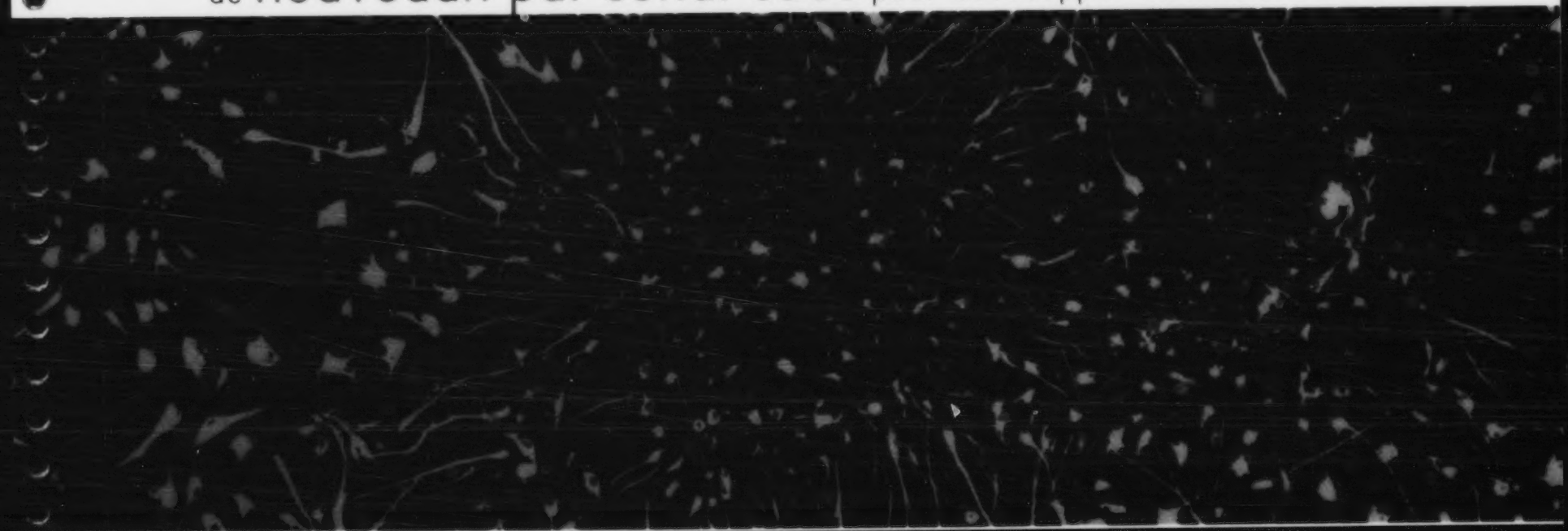
de nouveaux partenariats pour développer la recherche en santé



RAPPORT ANNUEL 2007-2008

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Québec

TABLE DES MATIÈRES

2 Le FRSQ en bref
4 Faits saillants
23 Résultats du plan d'action
30 Bourses et subventions : statistiques

39 États financiers
40 Rapport de la direction
40 Rapport du vérificateur
41 Résultats
41 Excédent
42 Bilan
43 Notes complémentaires

51 Comités d'évaluation du FRSQ

Photo de la couverture

Romain Cayrol : *Différenciation de cellules souches neurales en astrocytes*

Dans ce document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

Lettre au ministre

Alain Beaudet
M.D., Ph. D.

Montréal, juin 2008

Monsieur Raymond Bachand
Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
710, place d'Youville, 6e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

Monsieur le Ministre,

Au nom du conseil d'administration, j'ai l'honneur de vous transmettre le rapport annuel du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2008.

Ce rapport annuel fait état des principales réalisations de l'année 2007-2008. Parmi les faits saillants, soulignons la conclusion de partenariats novateurs avec les secteurs tant public, que caritatif et privé. Ces partenariats s'inscrivent parfaitement dans le cadre des orientations de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du Québec et de celles du plan stratégique 2007-2010 du FRSQ. Ce rapport vous permettra de constater tous les progrès accomplis pour soutenir l'excellence, cibler des domaines prioritaires et mettre à profit les découvertes des chercheurs du Québec dans le secteur de la santé.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Le président-directeur général,

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

Le FRSQ en bref

ORGANIGRAMME[1]

En 2007-2008, le FRSQ comptait 32 personnes équivalent temps plein.

1. Au 31 mars 2008

MISSION

Le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) planifie, développe et anime les activités du milieu de la recherche multidisciplinaire en santé, y compris la recherche fondamentale, clinique et épidémiologique, la recherche en santé publique et la recherche sur les services de santé. Son but est de maximiser les retombées de la recherche sur la santé des citoyens et sur le développement économique du Québec.

Pour ce faire, le FRSQ encourage et aide financièrement l'ensemble de la recherche dans le domaine de la santé, la diffusion des connaissances et la formation de chercheurs, et il établit des partenariats avec les organismes publics et privés concernés.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Première rangée, de gauche à droite

Michèle S. Jean, M. A., M. Ed.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit public
Faculté de droit
Université de Montréal

Geneviève Tanguay, Ph. D.
Sous-ministre adjointe
Direction générale
Recherche, science et technologie
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation

Raymund Wellinger, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine et des sciences de la santé
Université de Sherbrooke

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ

Francine Décary[1], M.D., Ph. D., MBA
Présidente et chef de la direction
Héma-Québec

Jean-Denis Dubois, M. Sc.
Directeur exécutif
CARTaGENE

Jacques Hendlisz
Directeur général
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Trang Hoang, Ph. D.
Professeure titulaire
Institut de recherche en immunologie et en cancérologie
Université de Montréal

Johane Guay, Ph. D.
Présidente-directrice générale
Biopharmacopae Design International inc.

Seconde rangée, de gauche à droite

Louise Pilote, M.D., Ph. D.
Professeure agrégée
Centre de recherche clinique en épidémiologie
Université McGill

Marie-France Raynault, M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais des inégalités sociales et de la santé
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

Antoine Hakim[2], M.D., Ph. D.
Professeur et directeur
Département de neurologie
Faculté de médecine
Université d'Ottawa

Lise Talbot, Ph. D.
Professeure titulaire
Faculté de médecine et des sciences de la santé
Université de Sherbrooke

Michel Tremblay, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

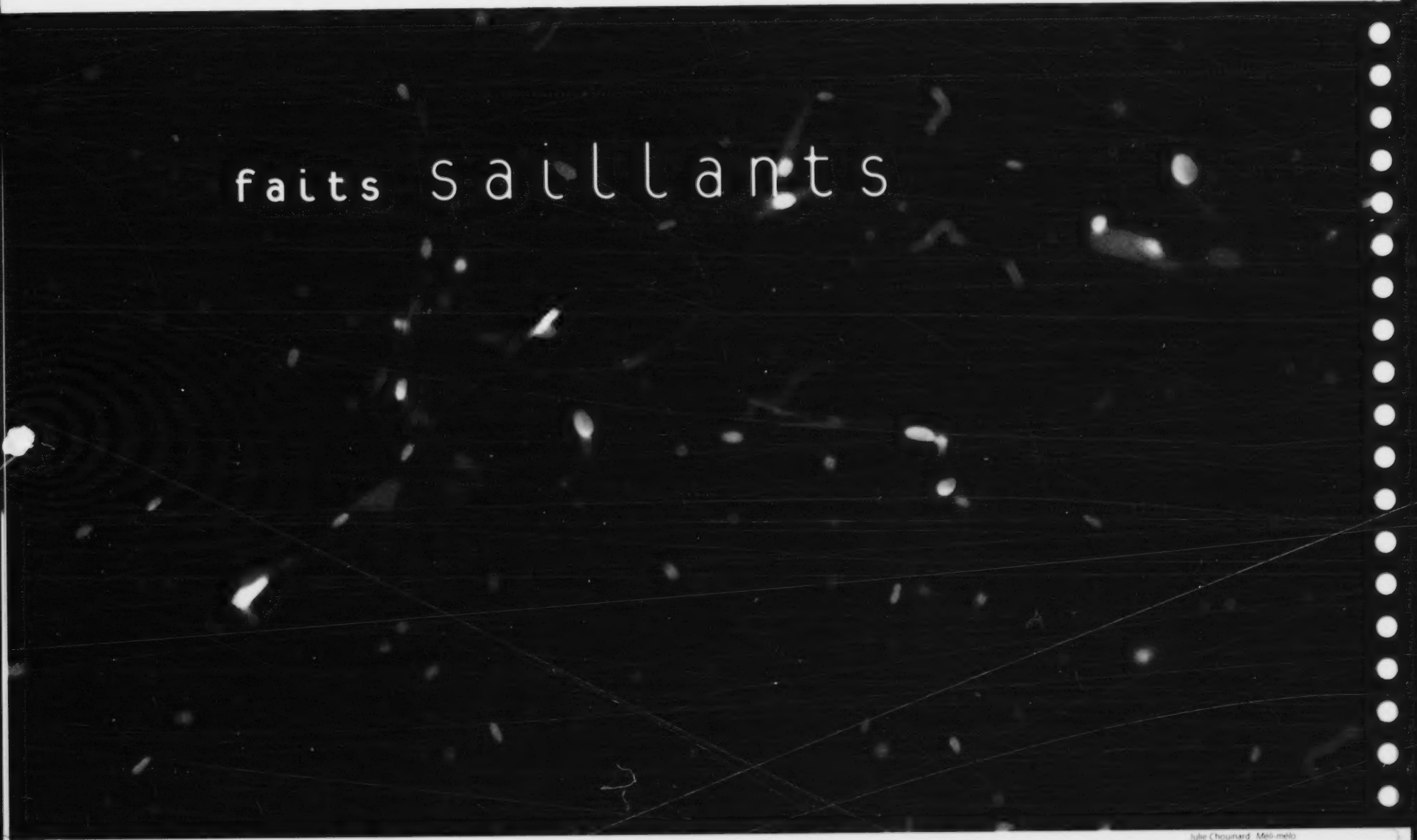
Philippe Walker, Ph. D.
Vice-président à la recherche
AstraZeneca Canada inc.

Claude Dussault, B. Sc., MBA
Directeur général adjoint
Évaluation, recherche et affaires extérieures
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Isabelle Thiffault, M. Sc.
Université de Montréal

1. Membre du conseil jusqu'au 15 octobre 2007
2. Membre du conseil à partir du 17 octobre 2007

faits saillants



Julie Chouinard, *Méli-mélo*

Des partenariats public-privé novateurs

Le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ, doté de 10 millions par Pfizer Canada pour soutenir des projets de recherche dans le domaine de la santé humaine, a été lancé le 17 mars 2008 en présence de Paul Lévesque, président, Pfizer Canada, Raymond Bachand, ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE) et ministre du Tourisme, et Alain Beaudet, PDG, FRSQ.

Le partenariat se situe au cœur des activités du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ). Que ce soit avec la Fondation Newton ou la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), le FRSQ s'est associé aux secteurs tant public, privé que caritatif. En 2007-2008, il a notamment conclu deux ententes de partenariat public-privé sans précédent avec les compagnies pharmaceutiques Pfizer Canada et AstraZeneca.

PFIZER CANADA, ASTRAZENECA, LE MSSS ET LE FRSQ S'UNISSENT POUR SOUTENIR LE RÉSEAU QUÉBÉCOIS DE RECHERCHE SUR LA DOULEUR

Le 28 février 2008, Pfizer Canada, AstraZeneca, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et le FRSQ ont annoncé un investissement de 4,35 millions sur quatre ans dans le Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD). Durant cette période, le FRSQ versera 2 millions et Pfizer Canada, 1,2 million. AstraZeneca injectera 750 000 $ sur trois ans et le MSSS 400 000 $ sur quatre ans. Ce partenariat public-privé unique permettra de fournir de meilleurs outils pour la recherche québécoise sur la douleur chronique, son diagnostic et son traitement. Le RQRD fait partie des 15 réseaux thématiques soutenus par le FRSQ.

CRÉATION DU FONDS D'INNOVATION PFIZER-FRSQ

Paul Lévesque, président et chef de la direction de Pfizer Canada, et le Dr Alain Beaudet, président-directeur général du FRSQ, ont annoncé le 17 mars 2008, à l'occasion d'une conférence de presse en présence de Raymond Bachand, ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE) et ministre du Tourisme, la création du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ, dans lequel Pfizer Canada injectera 10 millions de dollars sur une période de cinq ans. Ce partenariat vise à stimuler la recherche publique en santé humaine au Québec et à catalyser la commercialisation de projets novateurs. Géré par le FRSQ, le fonds permettra aux chercheurs québécois en santé humaine de soumettre des projets multi-institutionnels de grande envergure répondant à des besoins relevés au sein de la population québécoise, et présentant un potentiel élevé de transfert technologique et de commercialisation à court ou à moyen terme. Parmi les domaines ciblés figurent notamment le sida et les maladies infectieuses, les maladies mentales, le cancer, les maladies inflammatoires, cardiovasculaires, métaboliques et chroniques. Le premier concours sera lancé en 2008-2009.

Soutenir la relève

Covi Tran, *Polytronet*

AUGMENTATION DU NOMBRE DE BOURSES DE FORMATION

Grâce aux budgets attribués dans le cadre de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation (SQRI) du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE), le FRSQ a pu allouer 61 bourses de formation supplémentaires, soit 25 bourses de maîtrise, 21 bourses de doctorat et 15 bourses postdoctorales.

DE NOUVEAUX PROGRAMMES DE BOURSES THÉMATIQUES EN NANOTECHNOLOGIE, EN GÉNOMIQUE ET EN MILIEU DE PRATIQUE INDUSTRIEL

Le FRSQ, en partenariat avec NanoQuébec, l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail (IRSST), le Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies (FQRNT) et le Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC), a créé un programme de bourses de formation de maîtrise ou de doctorat, les Bourses thématiques NE^{3}LS. Ce programme vise à soutenir les étudiants qui désirent acquérir une formation interdisciplinaire en recherche dans le domaine des enjeux éthiques, économiques, légaux, sociaux et environnementaux liés aux nanotechnologies.

Le FRSQ a également lancé, en collaboration avec Génome Québec, le programme de bourses de formation postdoctorale Louis-Berlinguet, qui a pour but d'aider le détenteur d'un doctorat à parfaire sa formation et à élargir son champ d'intérêt pour la génomique et la santé. Il vise aussi à encourager les chercheurs à connaître de nouveaux milieux scientifiques hors Québec reconnus internationalement pour leur expertise en génomique et à acquérir de nouvelles méthodologies de recherche à la fine pointe de la technologie. Cette bourse rend hommage au D^r Louis Berlinguet, un grand développeur de la science et de la recherche au Québec, et reconnaît son rôle dans le lancement de Génome Québec.

Enfin, la création d'un programme de bourses de maîtrise et de doctorat en milieu de pratique industriel permettra à des étudiants de réaliser leur programme de recherche dans le cadre d'un partenariat université-industrie.

Carmen Loiselle, sans titre

INVITATION À LA MOBILITÉ INTERNATIONALE DES ÉTUDIANTS

Cette année, le FRSQ a lancé deux programmes afin d'encourager la mobilité internationale des étudiants en recherche.

La bourse Albert-Aguayo pour les étudiants à la maîtrise, au doctorat ou au postdoctorat, remise conjointement par le FRSQ et l'Institut de neurosciences et de santé mentale des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), est destinée à des étudiants d'Afrique, d'Asie-Pacifique, d'Europe de l'Est et d'Amérique latine désirant effectuer un stage de trois mois en neurosciences dans un laboratoire québécois. Le choix des candidats est confié à l'International Brain Research Organization. Cette bourse est nommée en l'honneur du Dr Albert J. Aguayo, un chercheur de réputation internationale en sciences neurologiques.

De plus, dans le cadre de la mise en œuvre de la SQRI, le FRSQ a lancé un programme de stages internationaux pour les étudiants québécois à la maîtrise et au doctorat qui désirent effectuer un stage ponctuel à l'étranger. Ils peuvent ainsi perfectionner leurs connaissances ou acquérir de nouvelles techniques.

INCITATION DES INFIRMIÈRES À SE FORMER EN RECHERCHE

Les professionnels de la santé formés en recherche, qu'ils soient médecins, infirmières, physiothérapeutes, dentistes ou orthophonistes, jouent un rôle déterminant dans le transfert des connaissances, dans la formation d'autres professionnels de la santé et dans l'offre de soins de santé basés sur des données probantes.

Conscient de l'importance de soutenir ces professionnels dans leur formation en recherche, le FRSQ a réalisé une étude rétrospective visant à évaluer le succès des infirmières par rapport aux autres candidats à ses programmes de bourses d'études supérieures et de bourses postdoctorales, et ce, au cours des trois dernières années. Les données obtenues ont montré une diminution du nombre de demandes en sciences infirmières. Elles ont également soulevé des questions quant à la compétitivité des candidatures en sciences infirmières et à la qualité de la préparation des dossiers de candidature.

Les résultats de l'étude ont été transmis aux doyennes des facultés et aux directrices des écoles de sciences infirmières. Elles ont été invitées à diffuser ces données en vue d'une rencontre qui aura lieu au cours de l'année 2008-2009. À cette occasion, on discutera des moyens qui pourraient être mis en œuvre pour rehausser le nombre et la compétitivité des candidatures provenant des sciences infirmières dans les programmes du FRSQ.

Prix annuels d'excellence

Le FRSQ a remis ses prix annuels d'excellence aux stagiaires travaillant dans les centres de recherche qu'il soutient, prix soulignant la qualité de présentations scientifiques.

D'une valeur de 1 000 $ chacun, ces prix ont le double objectif d'encourager la relève et de promouvoir la communication scientifique. Ils s'adressent aux étudiants diplômés, postdoctoraux ou résidents à temps plein en recherche (*fellows*) dont la présentation s'est déroulée dans le cadre d'un symposium/colloque de type « journée des étudiants », organisé par un centre de recherche.

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Aguilar-Valles, Argel	La contribution de l'inflammation prénatale à l'étiologie des troubles psychiatriques neurodéveloppementaux	Centre de recherche de l'Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale
Auger, Claudine	Théories du comportement de santé pour comprendre les déterminants de l'utilisation des aides techniques	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR) et Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS)
Linsey-Canizales, Dora	Spécificité de la réponse somatosensorielle lors de l'observation de la douleur chez autrui	
Beauchamp, Claudine	Les cellules CD4-CD8- sont associées à la résistance au diabète auto-immun	Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Blanchard, Julie	Effet de la doxycycline sur la maturation du TGFß dans les cellules épithéliales alvéolaires A549 : une nouvelle avenue pour la fibrose pulmonaire idiopathique	Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
Cottin, Sylvie	Expression et localisation de la connexine 43 dans le glioblastome : implication pour la thérapie génique	Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)
Higgins, Johanne	Le futur des mesures en réadaptation : les tests adaptatifs sur papier	Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)
Raux, Mathieu	La stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) pour traiter la douleur neuropathique chronique	
Tessier, Annie	Comprendre les déterminants de la qualité de vie liés au poids	
Kaloustian, Sévan	Réduction de l'apoptose au niveau du système limbique après un infarctus du myocarde par un traitement au célécoxib	Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Lemieux, Caroline	L'organisation fonctionnelle de la niche des cellules souches : une cible des estrogènes ?	Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal
El-Helou, Viviane	Des cellules souches d'origine neuronale contribuent à la formation de nouveaux vaisseaux dans la cicatrice du muscle cardiaque après un infarctus.	

De gauche à droite : Louis Marois, Ouassilla Habi, David Lin, Deborah Schwartzman, Isabelle Thiffault et Moutih Rafei

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Leibovitz, Eyal	La résistance des petites artères induite par l'aldostérone ne dépend pas des espèces réactives oxygénées et n'est pas précédée d'une dysfonction endothéliale.	Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis
Lin, David	La forme transmembranaire de la protéine du prion perd sa fonction anti-bax dans les cellules de carcinome du sein MCF-7 et dans les neurones primaires humains.	
Rafei, Moutih	L'induction d'une immunosuppression générale par la fusokine GIFT15	
Schwartzman, Deborah Pierre, Andrena	Relations entre autocritique, perfectionnisme et inadaptation psychosociale chez les patients souffrant de maladie coronarienne	
Lévesque, Martin	Le rôle de Boc, un nouveau récepteur *sonic hedgehog*, dans le développement du cervelet et dans la tumorigenèse	Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)
Magne, Julien	Annuloplastie restrictive de la valve mitrale dans le traitement de l'insuffisance mitrale ischémique : remplace-t-on une insuffisance par une sténose ?	Centre de recherche de l'Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie
Marcotte, Karine	Corrélats neurobiologiques d'une thérapie par intégration des traits sémantiques dans l'aphasie chronique : une étude d'IRMF événementielle	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)
Loiselle, Magalie	La compréhension des concepts abstraits est-elle mieux préservée que celle des concepts concrets dans la démence sémantique ?	
Marois, Louis	Régulation de l'expression et de la fonction du Fcgamma RIIA sur le neutrophile humain	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)
Habi, Ouassilla	L'anémie de Fanconi : thérapie génique par les cellules souches hématopoïétiques	
Thiffault, Isabelle	Identification du premier locus génétique d'une forme autosomique récessive d'ataxie cérébelleuse tardive (*Late-Onset Cerebellar Ataxia*)	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ADESAQ ET DU FRSQ

Le premier prix d'excellence pour la meilleure thèse de doctorat (catégorie sciences de la santé) de l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ), offert en partenariat avec le FRSQ et assorti d'une bourse de 2 000 $, a été remis à **Michel Larrivée**, de l'Université de Sherbrooke, pour sa thèse intitulée *Protection et maintien des extrémités des chromosomes de* Saccharomyces cerevisiae. Dans ses recherches, dirigées par le professeur Raymund Wellinger, Michel Larrivée a exploré les mécanismes qui régissent le maintien des télomères dans le but de développer des stratégies permettant de combattre le cancer et de ralentir le vieillissement cellulaire.

PRIX ANDRÉ-DUPONT DU CRCQ ET DU FRSQ

À l'occasion de sa 49e réunion annuelle, le Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ) a remis conjointement avec le FRSQ le prix André-Dupont à **Gustavo Turecki**, M.D., Ph. D., professeur agrégé aux Départements de psychiatrie, de génétique humaine ainsi que de neurologie et neurochirurgie de l'Université McGill, à la fois chercheur-clinicien, directeur du Groupe McGill d'études sur le suicide et chef du Programme des troubles dépressifs à l'Institut universitaire en santé mentale Douglas. Les travaux de Gustavo Turecki, chercheur-boursier du FRSQ, visent à mieux comprendre les facteurs neurobiologiques à la base du comportement suicidaire. Remis à une personne ayant moins de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome, ce prix reconnaît l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale.

UN CONCOURS DE PHOTOS SCIENTIFIQUES

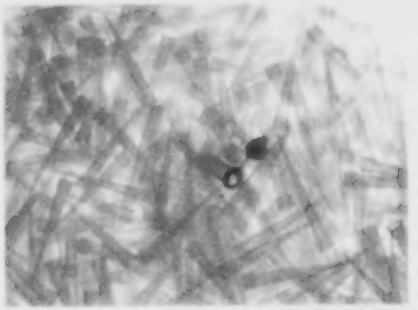
Le FRSQ a organisé un concours de photos scientifiques auprès des étudiants de 1er, 2e et 3e cycles ainsi que des stagiaires postdoctoraux du domaine de la santé. Ce concours a connu un vif succès : près de 100 étudiants et chercheurs ont fait parvenir au total plus de 300 œuvres photographiques. Trente-trois photos ont été retenues, y compris les trois œuvres primées, qui seront intégrées à la banque d'images du FRSQ. Plusieurs d'entre elles sont exposées dans la salle Jacques-Genest du FRSQ. Les trois lauréats ont reçu une bourse pour participer à un congrès scientifique.

Pierre-Luc Bailay
(lauréat du premier prix, voir p. 16)

Julie Chouinard
(lauréate du deuxième prix, voir p. 20)

Patrick Hamel
(lauréat du troisième prix, voir p. 12)

Favoriser la carrière des chercheurs



Cédric Reymond - Cintrus

AUGMENTATION DE LA VALEUR DES BOURSES DE CARRIÈRE

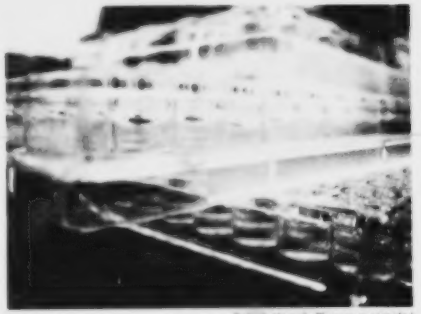
Cette année, deux mesures ont permis d'augmenter la valeur des bourses de carrière. La première touche les chercheurs-boursiers et les chercheurs-boursiers cliniciens non médecins spécialistes; elle porte leur rémunération à la hauteur approximative des salaires universitaires de professeurs de même niveau. Cette augmentation provient du MSSS et constitue un rattrapage essentiel, le montant de ces bourses étant demeuré inchangé depuis 1993.

La seconde mesure découle de l'entente sur la rémunération des médecins spécialistes conclue entre le gouvernement et la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), en septembre 2007. L'entente prévoit, en effet, une augmentation de la rémunération des chercheurs-boursiers médecins spécialistes au cours des prochaines années. On puisera les sommes supplémentaires à même une enveloppe distincte prise à l'intérieur de la masse salariale des médecins spécialistes. Cette enveloppe atteindra 1 % de la masse salariale totale (sur la base de 2006-2007), ce qui permettra de bonifier de façon substantielle la rémunération de ces chercheurs pour le temps qu'ils consacrent à leurs activités de recherche.

CRÉATION DE LA CHAIRE DE RECHERCHE FRSQ-FONDATION NEWTON EN DÉVELOPPEMENT ET ÉVALUATION D'INTERVENTIONS EN SOINS INFIRMIERS

En partenariat avec la Fondation Newton, le FRSQ a créé la Chaire de recherche en développement et évaluation d'intervention en soins infirmiers. Réservée aux universités McGill et de Montréal, cette chaire a pour but de développer la recherche évaluative en soins infirmiers et de contribuer au développement du Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières de Montréal (GRISIM). Elle a aussi pour objectifs de créer de nouvelles connaissances en réponse aux besoins des milieux en matière d'interventions novatrices en soins infirmiers et de faciliter l'implantation de ces interventions.

Maintenir le soutien direct à la recherche



Patrick Hamel, *Plaques pyramide I*

UN PROGRAMME DE RECHERCHE SUR LES CYANOBACTÉRIES

Le FRSQ s'est associé à plusieurs partenaires gouvernementaux afin de lancer une action concertée de recherche sur les cyanobactéries (algues bleues). Les partenaires sont le FQRNT, le ministère des Affaires municipales et des Régions (MAMR), le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ), le ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP), le MDEIE, le ministère des Ressources naturelles et de la Faune (MRNF) et le MSSS. Le programme est géré par le FQRNT.

Ce programme invite les chercheurs québécois de champs disciplinaires variés à proposer des recherches novatrices qui contribueront au développement de nouvelles connaissances quant à la prévention et à la gestion de la prolifération des cyanobactéries dans les plans d'eau du Québec. Parmi les nombreux aspects qui seront étudiés dans le cadre de ce programme, notons les effets des algues bleues sur la santé de la population.

DEUX NOUVEAUX REGROUPEMENTS DU FRSQ EN NEUROBIOLOGIE ET EN TRANSGENÈSE

En 2007-2008, un dixième groupe et un quinzième réseau s'ajoutent à l'ensemble des regroupements soutenus par le FRSQ : le **Groupe de recherche en neurobiologie comportementale** (GRNC) et le **Réseau de recherche en transgenèse du Québec** (RRTQ).

Codirigé par Barbara Woodside, Ph. D., et Jim Pfaus, Ph. D., le GRNC est un regroupement interuniversitaire comprenant 17 professeurs-chercheurs, dont 11 membres réguliers à l'Université Concordia, et six membres associés, dont deux à l'Université Concordia, deux à l'Université McGill, un à l'Université de Montréal et un à l'Université Laval. Ensemble, ces équipes multidisciplinaires travaillent à la compréhension des mécanismes cérébraux fondamentaux sous-tendant la motivation et l'apprentissage.

Le RRTQ a été créé en 2004 dans le but de réunir et de renforcer les infrastructures universitaires de recherche en transgenèse animale au Québec. Doté d'installations satellites donnant accès à l'expertise et aux ressources requises, le RRTQ joue le rôle de centre virtuel pour la communauté scientifique. Ses unités offriront aux chercheurs québécois et aux compagnies biopharmaceutiques des outils et des services de premier plan à des coûts abordables tout en permettant de doter les chercheurs québécois d'infrastructures modernes indispensables au maintien de leur compétitivité. Le RRTQ s'inscrit dans ce processus d'acquisition, de maintien et d'amélioration des infrastructures de recherche en technologies transgéniques. Dirigé par Michel L. Tremblay, Ph. D., et Anthoula Lazaris, Ph. D., il regroupe 120 chercheurs et compte 14 plateformes de recherche.

Améliorer la qualité des soins et la prévention des maladies

Marie-Aude Picard Cloutier - Polypeptide Lab

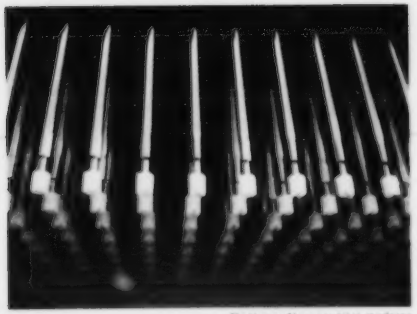
DES OUTILS D'ASSURANCE QUALITÉ POUR LA RECHERCHE CLINIQUE DISPONIBLES À TRAVERS LE CANADA

Le développement de la recherche clinique figure au rang des priorités du FRSQ. Au cours des dernières années, plusieurs initiatives ont été mises de l'avant en ce sens et se sont poursuivies en 2007-2008. Par exemple, le FRSQ est à l'origine du développement et de la diffusion internationale d'une série de modes opératoires normalisés (MON) bilingues pour assurer les bonnes pratiques dans les sites de recherche clinique. Au cours de l'année, en collaboration avec l'initiative pancanadienne du Réseau des réseaux de recherche clinique (N^2), une version harmonisée de ces MON à l'échelle canadienne a été complétée et sera rendue publique sous peu, de même qu'une formation aux bonnes pratiques cliniques disponible en ligne.

Tout au long de l'année, le FRSQ a aussi pris part à plusieurs initiatives canadiennes de recherche clinique en collaboration avec les IRSC. Enfin, il a joué un rôle actif au sein de la Society of Clinical Research Associates (SoCRA) en mettant sur pied deux examens de certification pour les professionnels de la recherche clinique du Québec. SoCRA est un organisme à but non lucratif regroupant plus de 10 000 membres des secteurs public et privé, provenant de 42 pays.

PROMOUVOIR LA SANTÉ PUBLIQUE APPLIQUÉE

Le FRSQ a conclu une entente avec l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC et le MSSS afin de financer conjointement une chaire de recherche en santé publique appliquée.



Thi Hanjen Nguyen, *L'ère moderne*

Soutenir le développement de nouvelles technologies

CRÉATION DE DEUX PROGRAMMES DE RECHERCHE

Au cours de l'année 2007-2008, le FRSQ a créé deux programmes liés au développement de nouvelles technologies.

Le premier est la **Chaire de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe**. Financée en partenariat avec le MSSS et les centres hospitaliers universitaires du Québec, la chaire vise à soutenir le salaire et les activités de ce domaine, principalement dans les cinq centres hospitaliers universitaires (CHU) du Québec. L'objectif est de créer des savoirs et de diffuser les connaissances, d'appuyer les directeurs des unités d'évaluation des technologies en matière d'évaluation des technologies et des pratiques de pointe des centres hospitaliers, et de répondre à leurs besoins.

Le second programme, développé conjointement par le FQRNT et le FRSQ, vise à soutenir le développement de **projets d'innovation en technologies de la santé**. Financés en partenariat avec l'industrie, ces projets ont pour but de développer des produits innovateurs pour répondre aux besoins du système de santé. Ils favoriseront la concertation entre les milieux de la recherche, de l'industrie et les utilisateurs afin de promouvoir la R-D en technologies de la santé. Ils devraient conduire à la mise en marché de nouvelles technologies et à la création d'emplois hautement qualifiés, et ainsi, augmenter la capacité concurrentielle des industries de ce secteur. De plus, ces projets augmenteront la capacité de recherche multidisciplinaire et intégreront notamment un volet évaluatif au développement de ces technologies, et ce, en étroite collaboration avec les centres hospitaliers universitaires.

Accroître l'encadrement éthique de la recherche

La Dre Marie-France Raynault, représentante du groupe-conseil sur l'encadrement des banques de données et des banques de matériel biologique à des fins de recherche en santé.

IMPLANTATION D'UN MÉCANISME D'ÉVALUATION FORMATIVE DANS LES CENTRES DE RECHERCHE

Dans la foulée des recommandations du rapport du Dr Claude Morin, qui a effectué le premier cycle de visites d'appréciation des pratiques d'éthique et de recherche dans les centres du FRSQ en 2003-2004, ce dernier a modifié le processus d'évaluation périodique de ses centres en ajoutant à l'évaluation scientifique, une évaluation formative de l'encadrement réglementaire des bonnes pratiques de la recherche.

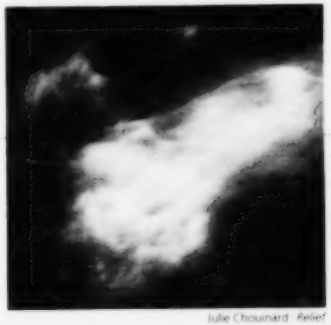
Implantée pour la première fois en 2007-2008, cette évaluation formative a été effectuée auprès de cinq centres par un comité visiteur composé de représentants du FRSQ, de chercheurs actifs dans le domaine de la santé et d'un représentant du MSSS. Elle s'est déroulée au même moment que l'évaluation scientifique ou à quelques jours d'intervalle, notamment à l'aide d'une grille d'évaluation du cadre réglementaire des bonnes pratiques de la recherche. Cette grille sera régulièrement mise à jour afin de tenir compte de l'évolution des normes établies en la matière.

Lors de cette évaluation formative, le comité a examiné le contenu du cadre réglementaire des bonnes pratiques de la recherche et sa mise en œuvre ainsi que les rapports annuels du comité d'éthique de la recherche (CER) des deux dernières années. Il s'est également assuré que le CER de l'établissement fonctionnait conformément aux normes et que l'établissement s'acquittait convenablement de ses obligations à l'égard du processus d'examen éthique et de suivi des projets de recherche.

Cette évaluation formative s'inscrit dans un climat de promotion et d'amélioration continue de la qualité des activités de recherche, de soutien au développement et au maintien des bonnes pratiques de la recherche dans les centres du FRSQ.

L'ENCADREMENT DES BANQUES DE DONNÉES ET DES BANQUES DE MATÉRIEL BIOLOGIQUE

Le 3 mai 2007, le FRSQ a diffusé publiquement le rapport final du groupe-conseil sur l'encadrement des banques de données et des banques de matériel biologique à des fins de recherche en santé. Les 15 recommandations du groupe-conseil s'adressent notamment au législateur, au milieu de la recherche et au FRSQ. Reconnaissant la valeur sociale de la recherche, le groupe-conseil recommande de moderniser la législation applicable aux banques et d'adapter le consentement au contexte actuel de la recherche. Il propose aussi de réaffirmer la culture éthique et la notion de responsabilité dans les milieux de recherche, de renforcer le rôle des CER et d'améliorer le concept de consentement libre et éclairé. Des pourparlers sont en cours avec les ministères concernés par l'implantation de ces recommandations, soit le MSSS, le ministère de la Justice et le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS).



Julie Chounard, *Relief*

Pierre-Luc Boulay, *Highlighting Cancer*

RÉVISION DES STANDARDS EN MATIÈRE D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE ET D'INTÉGRITÉ SCIENTIFIQUE

Au cours de l'année, le FRSQ a amorcé la révision de ses standards en matière d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique, qui expriment ses attentes essentielles à l'égard des chercheurs, des centres de recherche, des établissements et des CER. Cette révision tiendra compte notamment des recommandations sur l'encadrement des banques (*voir page 15*), ainsi que de toutes nouvelles normes établies en la matière.

ENQUÊTE ET RECOMMANDATIONS SUR LA FORMATION EN ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE

Le comité consultatif sur la formation en éthique de la recherche, mis sur pied par le FRSQ en 2005-2006, a mené une enquête auprès des présidents de conseil d'administration, des directeurs de centres de recherche, des présidents de CER ainsi que des doyens des facultés de médecine, de pharmacie, de médecine dentaire et de sciences infirmières. Les résultats de cette enquête indiquent qu'on exige rarement des compétences particulières en matière d'éthique de la recherche de la part des chercheurs bien qu'on juge souhaitable qu'une telle formation leur soit donnée.

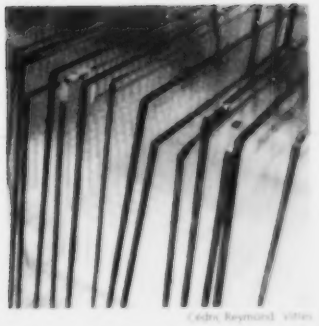
Dans ce contexte, le comité a formulé sept recommandations, dont celle d'exiger une formation obligatoire de base en éthique de la recherche ainsi que de la formation continue pour les tous les boursiers du FRSQ (détenteurs de bourses de formation ou de bourses de carrière) dont les travaux portent sur des sujets humains. Il recommande aussi au FRSQ d'encourager les chercheurs-boursiers (réguliers et cliniciens) dont le programme de recherche porte sur des sujets humains, à siéger pendant un certain temps au CER de leur établissement. Une telle participation serait prise en compte dans l'évaluation de leur dossier.

De plus, le comité recommande au FRSQ d'encourager les centres de recherche qu'il soutient à s'assurer que leurs étudiants et leurs chercheurs possèdent les connaissances et les compétences appropriées en éthique de la recherche ainsi qu'à donner ou rendre disponibles des formations de base ou continue. Il recommande également que le FRSQ insiste auprès des établissements hospitaliers auxquels sont rattachés ces centres, pour qu'ils aient les mêmes exigences à l'égard des cliniciens chercheurs qui font une demande d'octroi ou de renouvellement d'un privilège, ou d'un champ de pratique, de recherche. La réponse à ces exigences devrait être vérifiée au moment de l'évaluation des centres par le FRSQ.

GESTION ET SUIVI DE L'ÉTHIQUE DES PROJETS DE RECHERCHE

Un groupe de travail réunissant des membres du FRSQ, du MSSS, des CER et des centres de recherche soutenus par le FRSQ a mené à bien ses travaux visant à standardiser le formulaire de soumission et les différents formulaires de suivi continu en éthique des projets de recherche locaux. La faisabilité de créer un logiciel standardisé intégrant ces formulaires ainsi que ceux développés dans le cadre de l'initiative multicentrique du MSSS, dans le but de faciliter la gestion et le suivi de l'éthique des projets de recherche par les CER, sera évaluée au cours de la prochaine année.

Actions communes des trois Fonds



GRANDS DOSSIERS

Deux dossiers majeurs ont retenu l'attention de la Table de concertation des présidents-directeurs généraux des Fonds de recherche du Québec au cours de l'année 2007-2008.

La performance des candidats québécois aux concours fédéraux

Les Fonds ont tout d'abord procédé à une analyse approfondie des taux de succès des candidats issus du Québec aux différents concours de bourses d'études supérieures des organismes subventionnaires fédéraux. Cette analyse montre une performance différente selon les secteurs de recherche. Dans le domaine de la santé, les étudiants du Québec font très bonne figure si on compare leur performance à celle des autres provinces. De plus, contrairement aux deux autres secteurs, soit les sciences naturelles et le génie (SNG) et les sciences sociales et humaines, arts et lettres (SSHAL), aucun quota n'est imposé aux demandes de bourses dans le secteur de la santé, ni aucune limite quant au nombre de candidatures que peuvent soumettre les universités canadiennes.

Du côté des SNG, l'analyse réalisée par le FQRNT au cours des dernières années révèle que les étudiants québécois dans ce secteur sont sous-représentés parmi les candidats et les boursiers des programmes de bourses d'études supérieures du CRSNG. Malgré de nouvelles bourses offertes par le programme de bourses d'études supérieures du Canada (BÉSC), les étudiants des universités québécoises ont des taux de réussite inférieurs à la moyenne nationale et à ceux des candidats ontariens. La situation est sensiblement la même dans le secteur des SSHAL, soit une sous-représentation des étudiants québécois parmi les candidats et les boursiers du CRSH. Les taux de réussite sont cependant plus près de ceux de l'ensemble canadien et se comparent à ceux de l'Ontario. On peut expliquer en partie cette sous-représentation des étudiants québécois aux concours du CRSH et du CRNG par le système de quotas mis en place au milieu des années quatre-vingt-dix.

Patrick Hamel. Cellules au repos.

Magdalena Zietarska. Spheres ms.

L'intégration et la performance des femmes en recherche

Les Fonds ont amorcé conjointement une réflexion sur la présence des femmes en sciences. Selon les premiers résultats de cette étude, les candidates bénéficient de taux de succès équivalents à ceux de leurs collègues masculins. Il n'existe donc pas de biais systémique dans la conception des programmes ou la gestion des concours des trois Fonds de recherche. Les résultats préliminaires révèlent également que les défis se présentent sous un jour différent d'un secteur à un autre : en SNG, il faudrait avant tout favoriser l'attraction des femmes ; en santé, il faudrait plutôt améliorer leur rétention tout au long de la carrière professorale ; finalement, en SSHAL, l'augmentation du nombre de femmes assumant un rôle de direction dans les équipes de recherche semble constituer la cible principale. Au cours de la prochaine année, les Fonds continueront de suivre l'évolution de la présence des femmes dans leurs programmes respectifs et tenteront de trouver des moyens de mieux répondre aux besoins spécifiques de cette clientèle.

PROGRAMMES DE RECHERCHE CONJOINTS

Au cours de la dernière année, les trois Fonds se sont concertés afin d'assurer la mise en œuvre coordonnée de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation. Ils ont signé aussi une nouvelle entente stratégique en sécurité routière. Par ailleurs, ils ont soutenu l'organisation d'un symposium et lancé un programme de bourses thématiques sur les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies (NE^{3}LS). Enfin, le FRSQ et le FQRNT se sont associés pour lancer un programme de subvention ciblant spécifiquement les technologies dans le domaine de la santé et ont créé conjointement un programme de recherche sur les cyanobactéries en partenariat avec six ministères.

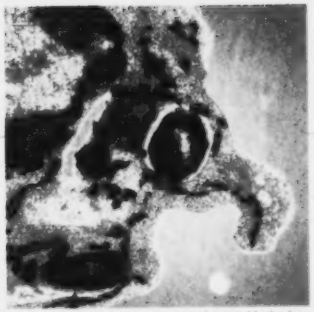
DÉVELOPPEMENT D'OUTILS INFORMATIONNELS

Tout au long de l'année 2007-2008, les Fonds de recherche du Québec ont poursuivi le développement d'outils informationnels communs. Ils ont notamment conçu une nouvelle interface pour indexer les publications scientifiques qui permettra aux chercheurs de rapporter dans un format standardisé et d'une manière simplifiée leurs principales publications. Cet outil se révélera fort utile sur le plan tant de l'évaluation des demandes que de la mise en valeur des expertises des chercheurs, notamment à travers le répertoire Expertise recherche Québec.

Cow train. *Dosage*

Lancement du Répertoire interprovincial des chercheurs

Les trois Fonds de recherche du Québec ont continué les démarches entreprises depuis plusieurs années afin d'élargir l'utilisation de leurs outils informationnels communs au plus grand nombre possible d'organismes canadiens de financement de la recherche. En agissant ainsi, les Fonds souhaitent simplifier et diminuer le fardeau administratif des chercheurs québécois lorsque ceux-ci s'inscrivent à des concours d'organismes subventionnaires fédéraux. Ils espèrent aussi assurer le rayonnement et la reconnaissance de l'expertise québécoise dans l'ensemble canadien. À cet égard, un Répertoire interprovincial des chercheurs a été lancé. À terme, ce répertoire permettra aux utilisateurs d'Internet de repérer l'ensemble des chercheurs du Canada travaillant dans un domaine d'activités particulier, et ce, grâce à des mots clés liés aux champs d'expertise des chercheurs. Déjà, les répertoires pour le Québec et la Colombie-Britannique sont opérationnels et des organismes subventionnaires de plusieurs autres provinces ont annoncé leur intention de se joindre au Répertoire au cours de la prochaine année.



Anne Fortier. *Maakrofage*

Julie Chouinard. *Réunion*

ACTIVITÉS DE RAYONNEMENT

Comme par les années passées, les Fonds de recherche du Québec ont uni leurs efforts afin d'assurer le plus grand rayonnement possible aux réalisations des chercheurs d'ici.

Prix et activités de reconnaissance

Dans le cadre du Gala annuel de l'Acfas, les Fonds ont appuyé la remise du prix Jacques-Rousseau, qui reconnaît l'excellence d'une recherche multidisciplinaire. Ils ont également renouvelé leur entente de partenariat avec l'ADESAQ afin d'assurer la remise de prix d'excellence pour les meilleures thèses de doctorat.

Colloques et avis

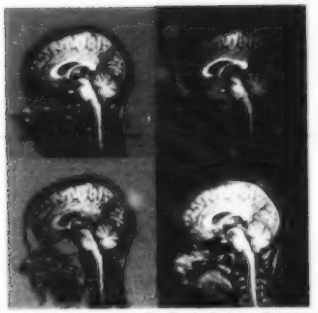
Encore cette année, les Fonds ont assuré une représentation commune au sein du comité de direction de l'Association des administratrices et des administrateurs de recherche universitaire du Québec (ADARUQ) et collaboré à la réalisation de son colloque. Les Fonds ont aussi collaboré avec l'Acfas, le Conseil de la science et de la technologie ainsi que l'Institut du Nouveau Monde à la préparation d'un colloque qui se tiendra à l'automne 2008 et qui portera sur les relations entre la science et la société. De plus, les Fonds ont soutenu financièrement la réalisation d'un avis sur la formation doctorale par le Conseil national des cycles supérieurs de la Fédération étudiante universitaire du Québec. Cet avis, qui sera rendu public dans le cadre du prochain congrès de l'Acfas, devrait permettre de déterminer les conditions favorisant l'émergence de la relève scientifique.

Diffusion grand public

Conjointement avec Génome-Québec et le Conseil québécois de valorisation des biotechnologies, les trois Fonds ont apporté leur expertise scientifique et leur soutien financier à la réalisation d'une toute nouvelle émission de vulgarisation scientifique. *Le Code Chastenay*, diffusé à Télé-Québec, met en valeur les réalisations des chercheurs d'ici.

Rayonnement international

Finalement, les présidents-directeurs généraux ont assuré la représentation du Québec à l'occasion de certains événements internationaux, notamment lors des Rencontres de Strasbourg organisées par l'Institut national de recherche sur les transports et leur sécurité (INRETS), de même que lors du colloque sur la coopération scientifique France-Québec parrainé par le Centre de collaboration interuniversitaire franco-québécois (CCIFQ). Ils ont également apporté leur soutien à l'organisation des prochains Entretiens Jacques-Cartier, qui auront lieu à Montréal en 2008.



Elise Brochu Bertheau - Cerveaux

Expertise-conseil, ressources informationnelles et rayonnement

RÔLE D'EXPERT-CONSEIL

Comme chaque année, le MDEIE confie au FRSQ la responsabilité de former les comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement déposées à la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI). Le FRSQ recommande ensuite les dossiers les plus méritoires aux ministères responsables de la contrepartie québécoise, soit le MSSS, le MELS et le MDEIE. En 2007-2008, les comités formés par le FRSQ ont évalué 66 demandes à l'intérieur des trois concours du « Fonds des leaders » et 59 d'entre elles ont été acceptées.

Par ailleurs, le FRSQ conseille le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2007-2008, trois projets ont été approuvés : 1) une biobanque génétique au Saguenay, 2) l'agrandissement du Centre de recherche de l'Hôpital Laval à Québec et 3) l'acquisition d'équipements par le Groupe de recherche en génétique moléculaire en sciences de la vie - Maladies associées au mauvais repliement des protéines, de l'Université McGill. Le FRSQ agit également à titre d'expert-conseil pour le Programme de soutien à des initiatives internationales de recherche et d'innovation du MDEIE, un programme qui vise des échanges entre chercheurs québécois et chercheurs de pays européens, de la Chine et de l'Inde.

RESSOURCES INFORMATIONNELLES ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Le FRSQ a complété cette année la première phase de modernisation de ses systèmes de traitement des demandes de financement. Cette révision a permis d'améliorer les outils de gestion interne et de faciliter le suivi du traitement des demandes, et ce dans le but de mieux servir les étudiants et les chercheurs du Québec.

Enfin, en 2007-2008, le FRSQ a reçu cinq demandes d'accès à l'information, qui ont toutes été traitées dans les délais prévus et conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1). Les décisions rendues par le FRSQ à l'égard de toutes ces demandes n'ont pas fait l'objet de recours auprès de la Commission d'accès à l'information. Le FRSQ reçoit généralement peu de demandes d'accès à l'information, compte tenu du fait qu'il diffuse déjà un grand nombre de renseignements par l'intermédiaire de son site Web.

Les participants du symposium sino-québécois qui s'est tenu les 29 et 30 octobre 2007, à Québec.

Des membres de NAPHRO à l'occasion d'une rencontre à Montréal, aux bureaux du FRSQ, le 28 mai 2007.

RAYONNEMENT

Sur le plan canadien, le FRSQ a participé aux activités de l'Alliance canadienne des organismes provinciaux de recherche en santé NAPHRO (National Alliance of Provincial Health Research Organizations), coprésidée par le Dr Beaudet pour la deuxième année. Parmi les dossiers marquants de l'année, mentionnons le développement d'un schème commun pour mesurer les retombées de la recherche en santé.

Sur le plan international, le FRSQ a organisé conjointement avec la NSFC (National Science Foundation of China) un symposium sur le thème de l'immunologie et des maladies infectieuses. Tenu à Québec les 29 et 30 octobre 2007, cet événement, qui a permis des échanges scientifiques fructueux, a connu un vif succès. La délégation chinoise était composée de 15 scientifiques venus rencontrer 15 chercheurs québécois.

Le FRSQ a participé à plusieurs événements à l'étranger, dont la 3e édition de la mission *Voilà Québec… en recherche !* qui s'est tenue à New York et à Boston en septembre 2007. Cette activité sous le thème de la santé était organisée par le MDEIE, les délégations du Québec à Boston et à New York ainsi que le ministère des Relations internationales (MRI).

Résultats du plan d'action 2007-2008

Romain Cayrol : Migration d'astrocytes sur des cellules endothéliales du cerveau

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
SOUTENIR LA RELEVE	
1. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation de maîtrise et de doctorat.	Augmentation du nombre de bourses de maîtrise de 75 à 100 (+33 %). Augmentation du taux de succès au concours de bourses de maîtrise de 24 % à 32 %. Augmentation du nombre de bourses doctorales de 123 à 144 (+17 %). Augmentation du taux de succès au concours de bourses doctorales de 29 % à 34 %. Au total (pour les objectifs 1 et 2) : 61 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 163 nouvelles bourses sur trois ans (37 % de l'objectif atteint).
2. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation postdoctorale, mettre en place des mécanismes d'attraction de stagiaires postdoctoraux étrangers de haut niveau.	Augmentation du nombre de bourses postdoctorales de 68 à 83 (+22 %). Augmentation du taux de succès au concours de bourses postdoctorales de 29 % à 35 %. Augmentation de la proportion de boursiers d'origine étrangère de 7 % à 23 % en deux ans, entre 2005-2006 et 2007-2008. Demande d'accès aux coordonnées des candidats du programme du MELS pour favoriser également leur participation au programme du FRSQ. Au total (pour les objectifs 1 et 2) : 61 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 163 nouvelles bourses sur trois ans (37 % de l'objectif atteint).
3. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, favoriser la participation des étudiants aux stages à l'international.	Lancement du nouveau programme de stages internationaux à la maîtrise et au doctorat. Création d'un comité chargé de rédiger une politique internationale pour le FRSQ (dépôt prévu en 2008-2009). Lancement de la bourse Albert-Aguayo pour les étudiants (maîtrise, doctorat, postdoctorat), remise conjointement par le FRSQ et l'Institut de neurosciences et de santé mentale des IRSC. La bourse est destinée à des étudiants d'Afrique, d'Asie-Pacifique, d'Europe de l'Est et d'Amérique latine désirant effectuer un stage de trois mois en neurosciences dans un laboratoire québécois.
4. Augmenter le nombre de bourses de formation réservées aux professionnels de la santé.	Étude sur la participation des candidats en sciences infirmières aux concours du FRSQ. Suivi auprès des doyennes de facultés et des directrices des écoles de sciences infirmières. Augmentation du nombre de nouveaux récipiendaires de bourses de formation détenues par des professionnels de la santé dans les programmes réservés, de 31 en 2006-2007 à 36 en 2007-2008.

5. Déterminer les causes de décrochage des femmes en recherche et mettre en place des mécanismes d'incitation à la poursuite d'une carrière en recherche en santé (chez les femmes).	Même si la mise en œuvre de cet objectif était initialement prévue pour l'année prochaine, certaines activités ont été réalisées dès cette année : Formation d'un groupe de travail conjoint 3-Fonds. Analyse des données de fréquentation des programmes de bourses de formation et de bourses de carrière en fonction du sexe. Relevé des mesures existantes favorisant la participation des femmes aux programmes du FRSQ et des IRSC.

FAVORISER LA CARRIÈRE DES CHERCHEURS

6. Rendre les bourses de chercheurs-boursiers plus compétitives et plus attrayantes en rapprochant leur valeur de l'échelle salariale des professeurs d'université.	Hausse de la valeur des bourses de carrière pour les chercheurs-boursiers détenteurs d'un doctorat et pour les professionnels de la santé, à l'exception des médecins spécialistes, grâce à une augmentation budgétaire du MSSS. Cette mesure porte leur rémunération à la hauteur approximative des salaires universitaires de professeurs de même niveau.
7. Encourager les jeunes médecins à s'engager en recherche par la mise en place, en partenariat avec la Fédération des médecins spécialistes et la RAMQ, d'un plan de carrière assurant une protection du temps de recherche et une rémunération compétitive en regard de la clinique.	Même si la mise en œuvre de cet objectif était initialement prévue pour l'année prochaine, il a été atteint dès cette année grâce à une entente intervenue avec le MSSS et la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), qui assure l'augmentation de la rémunération du temps en recherche des médecins spécialistes chercheurs-boursiers (FRSQ et IRSC) et la protection de leur temps en recherche par le plafonnement de la rémunération clinique.
8. En partenariat avec le secteur caritatif, encourager le développement de la recherche en sciences infirmières ; augmenter le nombre et la compétitivité des praticiens chercheurs par la mise en place de programmes de formation et de soutien de carrière ciblés.	Même si la mise en œuvre de cet objectif était initialement prévue pour l'année prochaine, une mesure importante a été implantée dès cette année : Création de la Chaire de recherche Newton-FRSQ en soins infirmiers.

MAINTENIR LE SOUTIEN DIRECT À LA RECHERCHE

9. Maintenir ou améliorer, selon les domaines, la qualité de la recherche subventionnée par le FRSQ ; mettre en place des mécanismes de réponse à des problématiques de santé spécifiques ou émergentes, notamment dans le domaine des maladies infectieuses (infections nosocomiales, pandémies, résistance aux antibiotiques…).	Contribution à l'Action concertée sur les cyanobactéries, en collaboration avec le MSSS et le FQRNT (lancement le 12 février 2008). Conclusion des travaux du Consortium de recherche sur le *Clostridium difficile*, financé par le FRSQ en partenariat avec le MSSS, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC, Santé Canada, Génome Québec, l'INSPQ, le CHUM, le CUSM, le CHUQ et le CHUS. Continuation de l'initiative sur la maladie de Fabry.
10. Augmenter l'impact du programme de subventions aux centres de recherche par la mise en œuvre des recommandations du comité d'évaluation du programme.	Mise en place de la réforme du programme des centres de recherche. Nouvelle définition de « chercheur de centre ». Mise à jour du Registre des centres.

11. Faire évoluer les réseaux du FRSQ de façon à intensifier leur rôle de formation multi- et transdisciplinaire, de facilitation de la recherche clinique et d'optimisation de l'utilisation des grandes plateformes de recherche. Encourager le réseautage à l'international, sur la base des crédits prévus dans la SQRI	Mise en œuvre prévue en 2008-2009 et 2009-2010.
12. Sur la base des crédits prévus dans la SQRI au titre des regroupements de recherche, piloter, avec nos partenaires des autres Fonds ou le secteur privé, ou les deux, le développement de nouveaux groupes de recherche de façon à augmenter la masse critique dans des créneaux répondant à des besoins sociétaux ciblés (ex. : toxicomanie, suicide, douleur, etc.).	Création du Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC), travaillant notamment sur la toxicomanie (avril 2007). Création du Réseau de recherche en transgénèse du Québec (RRTQ). Création de la Banque nationale de cerveaux. Développement du Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD). Création du Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM). Création d'un programme sur la sécurité routière en partenariat avec le FQRNT, le FQRSC, la SAAQ et le ministère des Transports du Québec. Restructuration du Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RRSBO).
ACCROÎTRE LA RECHERCHE ET LA FORMATION DANS QUATRE DOMAINES	
13. D'ici 2010, pour chacune des quatre thématiques prioritaires et dans les domaines de compétences partagées entre ces thématiques : développer de nouvelles initiatives (dans le cadre des programmes existants ou de nouveaux programmes) pour accroître la quantité et la qualité de l'activité de recherche.	Signature d'une entente de partenariat avec Pfizer pour une contribution de 10 M$ au Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ.
14. D'ici 2010, intensifier la contribution financière du secteur privé, caritatif ou associatif, ou les trois, aux travaux de recherche conduits dans le cadre de projets soutenus par le FRSQ sous chacune de ces quatre thématiques.	Investissements du FRSQ dans les quatre domaines prioritaires : - Neurosciences et santé mentale : 16,3 M$ - Vieillissement et perte d'autonomie : 7,3 M$ - Cancer : 9,0 M$ - Maladies sociétales : 9,5 M$
15. En partenariat avec le FQRSC, renforcer le rôle et la contribution des chercheurs du secteur santé et société dans chacun de ces champs prioritaires.	Mise en œuvre prévue en 2008-2009 et 2009-2010.

AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS ET LA PRÉVENTION DES MALADIES

16. Développer des pôles de recherche clinique en complémentarité avec la mission des RUIS. Mettre en place des programmes de formation et de standardisation des pratiques. Encourager le développement de centres d'expertise.	Participation au N2 (Network of Clinical Research Networks), réseau canadien de réseaux de recherche clinique. Participation à la coalition stratégique des IRSC sur l'initiative de recherche clinique.
17. En partenariat avec le FQRSC, le secteur cantatif et les ministères concernés, concevoir des programmes de recherche ciblés sur la prévention des maladies et les déterminants sociaux de la santé. Créer un groupe de recherche sur cette thématique.	Mise en œuvre prévue en 2008-2009 et 2009-2010.
18. En partenariat avec le MSSS, encourager par des mesures incitatives le transfert des connaissances ; revoir et adapter les politiques de soutien à la recherche sur les services de santé et l'évaluation des technologies et des modes d'intervention ; soutenir le développement de technologies de l'information pour le transfert des connaissances en régions éloignées.	Création d'une chaire de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe. Conclusion d'une entente entre l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC, le MSSS et le FRSQ afin de financer conjointement une chaire de recherche en santé publique appliquée. Création du Consortium en traumatologie.
19. Sur la base des crédits prévus à ce titre dans la SQRI et en partenariat avec le secteur privé, mettre en place une plate-forme du médicament intégrant la recherche de nouvelles cibles thérapeutiques et celle sur l'utilisation des médicaments (aspects épidémiologiques et sociaux).	Élaboration du projet de Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM).
20. En partenariat avec le secteur privé et le MSSS, mettre sur pied un grand chantier douleur qui intègre la recherche fondamentale et la recherche clinique, en harmonie avec le déploiement du réseau québécois de cliniques de la douleur.	Signature d'ententes de partenariat avec Pfizer (1,2 M$ sur 4 ans), Astra Zeneca (750 000 $ sur 3 ans) et le MSSS (400 000 $ sur 4 ans) pour le financement des travaux du Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD). À la suite de la signature de ces ententes, l'effet-levier du financement du FRSQ au sein du RQRD par rapport à la contribution des partenaires est de 1,00 : 1,32.

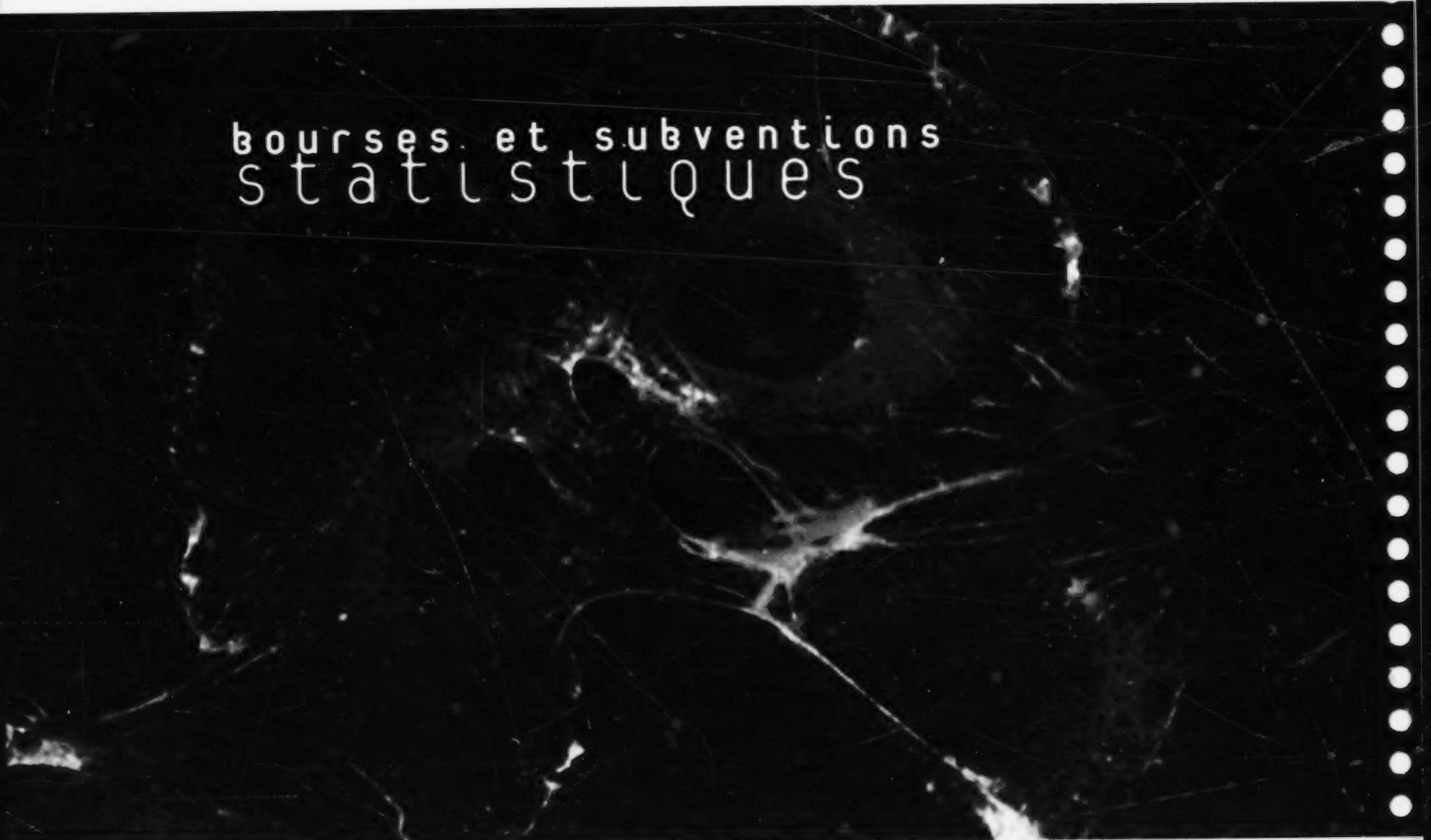
SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVELLES TECHNOLOGIES

21. En collaboration avec des partenaires, faciliter le recrutement de chercheurs experts dans le développement et l'exploitation des technologies de pointe intéressantes pour la recherche en santé.	Participation au recrutement d'un candidat de prestige pour diriger un nouvel institut de génomique québécois, en partenariat avec les universités québécoises, le MDEIE et Génome Québec.

22. *En collaboration avec des partenaires, soutenir l'établissement au Québec d'organisations (telle la HUPO) et de grands projets internationaux axés sur l'usage des nouvelles technologies structurantes pour la recherche en santé.*	**À la suite de l'adoption de la SQRI, cet objectif a fait l'objet d'une reformulation et devrait dorénavant se lire comme suit :** Sur la base des crédits prévus à ce titre dans la SQRI, soutenir le développement de collaborations de recherche au niveau international, entre chercheurs et regroupements de chercheurs du Québec, des autres provinces canadiennes et de l'étranger. Sa mise en œuvre est prévue en 2008-2009 et 2009-2010.
23. En collaboration avec le FQRNT et sur la base de nouvelles ressources financières allouées dans le cadre de la SQRI pour le développement de regroupements de recherche, soutenir la création de pôles de développement technologique structurant pour la recherche dans les sciences de la vie et de la santé.	Création d'un nouveau programme de subvention conjoint (FRSQ-FQRNT) ciblant des projets d'innovation en technologies de la santé.
24. *En collaboration avec les partenaires de la recherche et des services de santé, soutenir le développement des nouvelles pratiques par le développement d'outils de TIC à distance.*	Mise en œuvre prévue en 2008-2009 et 2009-2010.
ACCROÎTRE L'ENCADREMENT ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE	
25. Mettre en place un mécanisme d'évaluation formative périodique de l'encadrement éthique des activités de recherche, de commercialisation et de transfert des connaissances dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ.	Implantation du mécanisme d'évaluation formative par la réalisation de cinq visites d'évaluation dans les centres de recherche faisant l'objet d'une évaluation annuelle (date d'implantation : 5 février 2008). Centres de recherche visités : CUSM (5 février 2008), CHUM (13 février 2008), CRIR (19 février 2008), HMR (21 février 2008) et CIRRIS (29 février 2008), soit 26 % des centres de recherche à visiter. À la suite de cette première année d'évaluation formative, adaptation de la grille d'évaluation en prévision de la série de visites prévues pour la prochaine année.
26. En collaboration avec le MSSS, encadrer, sur les plans éthique et juridique, l'utilisation des banques de données et de matériel biologique dans les centres et les réseaux du FRSQ.	Publication du Rapport du groupe de travail sur les banques de données et de matériel biologique et lancement lors d'un événement public (3 mai 2007). Large diffusion du Rapport auprès des décideurs gouvernementaux, des acteurs de la recherche et du grand public (impression de 2 000 copies en français et 1 000 copies en anglais, y compris les résumés). Traduction en anglais (collaboration des IRSC) et diffusion à travers le Canada. Diffusion par la voie du site Internet du FRSQ et couverture médiatique du lancement. Suivi auprès des acteurs gouvernementaux (MSSS, MELS et ministère de la Justice) quant aux modifications et recommandations touchant le Code civil du Québec (en cours). Révision des standards éthiques du FRSQ pour tenir compte des recommandations du groupe de travail (en attente des décisions gouvernementales).

27. Faciliter et uniformiser les procédures d'évaluation des projets multicentriques par l'implantation de différents dispositifs (table de concertation, standardisation des formulaires de consentement, standardisation des clauses dans les contrats avec l'industrie pharmaceutique, comités mixtes ciblés).	Après rédaction du Plan stratégique, il a été convenu que le MSSS assumerait la réalisation de cet objectif. Pour sa part, le FRSQ soutiendra le MSSS dans la mise en œuvre des moyens d'action le concernant.
28. Améliorer la formation en éthique de la recherche dans les regroupements financés par le FRSQ et auprès des boursiers du FRSQ.	Réalisation d'une enquête sur les besoins de formation en éthique dans les centres de recherche du FRSQ. Inventaire des formations existantes (cours universitaires, formation continue, ateliers, séminaires, didacticiels). Adoption par le conseil d'administration du FRSQ des recommandations du groupe de travail sur la formation en éthique (30 novembre 2007), dont celle d'exiger une formation en éthique pour les chercheurs-boursiers et pour les étudiants boursiers.
FAVORISER L'INNOVATION	
29. Collaborer avec le MDEIE à l'implantation de nouveaux processus pour la recherche et le soutien de projets porteurs en matière de développement technologique et de maturation commerciale.	Signature d'une entente de partenariat avec le Centre québécois de valorisation des biotechnologies (CQVB) pour le développement de deux projets pilotes de soutien à la commercialisation dans les réseaux du FRSQ. Participation au comité d'évaluation du programme de maturation technologique du MDEIE.
30. Mettre en place dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ des mesures incitant au développement et à la maturation technologiques des résultats de la recherche publique en santé; favoriser l'accès des centres aux sources de financement public.	Mise en œuvre prévue en 2008-2009 et 2009-2010.

bourses et subventions
statistiques



Marisol Michaud : *Cellules endothéliales de la veine ombilicale humaine*

Répartition des octrois selon les catégories de programmes

Bourses de formation

11 638 513 $
13,6 %

Groupes de recherche

3 315 000 $
3,9 %

Centres de recherche

30 825 400 $
35,9 %

Bourses de carrière

19 609 888 $
22,8 %

Programmes d'échanges internationaux

125 428 $
0,1 %

Subventions de recherche

10 729 369 $
12,5 %

Réseaux thématiques de recherche

9 648 000 $
11,2 %

Total : 85 891 598 $

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2007-2008

Bourses de formation	Nombre	Montant
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé	–	298 253 $
Formation de maîtrise	109	1 401 250 $
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	23	747 814 $
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M.Sc.)	12	171 250 $
Formation de doctorat	221	4 084 875 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	45	1 453 364 $
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph.D.)	2	20 000 $
Formation postdoctorale	108	3 037 389 $
Formation postdoctorale - échange FRSQ/Inserm	1	30 000 $
Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)	3	120 881 $
Congé parental	–	257 518 $
Frais de déplacement	–	15 920 $
TOTAL	**524**	**11 638 513 $**

Bourses de carrière		
Chercheurs-boursiers	245	14 534 405 $
Chercheurs-boursiers cliniciens	102	3 665 483 $
Chercheurs nationaux	47	1 410 000 $
TOTAL	**394**	**19 609 888 $**

Programmes d'échanges internationaux		
Échanges FRSQ/Inserm (France)	14	74 846 $
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	3	50 582 $
TOTAL	**17**	**125 428 $**

Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques		
Groupes de recherche	10	3 315 000 $
Centres de recherche	19	30 825 400 $
Réseaux thématiques de recherche	16	9 648 000 $
TOTAL	**45**	**43 788 400 $**

Subventions de recherche	Nombre	Chercheurs (principal et cochercheurs)	Montant
Établissement de jeunes chercheurs	82	82	1 207 500 $
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	41	41	410 000 $
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	20	20	380 000 $
Recherches en santé et société	8	52	1 272 424 $
Recherches cliniques	15	61	1 131 200 $
Recherches en santé des populations	7	31	480 661 $
Recherches en radiologie	1	6	49 844 $
Recherches en santé des populations rurales et semi-rurales	1	4	133 632 $
Recherches en santé mentale	4	23	282 857 $
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	8	38	1 749 370 $
Recherches en traumatologie	4	16	395 462 $
Recherches sur les services de santé	6	6	154 410 $
Projets d'intervention et de recherche sur l'utilisation optimale des médicaments	5	5	302 291 $
Recherche, échange et impact pour le système de santé	5	5	220 667 $
Recherches sur la problématique des urgences	2	11	180 000 $
Consortium de recherche québécois sur le *Clostridium difficile*	1	1	85 000 $
Étude sur la maladie de Fabry	1	1	1 697 098 $
Soutien à la diffusion scientifique	29	29	111 135 $
Subventions de soutien aux directeurs de groupes et de centres de recherche	1	1	50 000 $
Support aux directeurs des IRSC	3	3	150 000 $
Subvention banque de cerveaux	1	1	125 000 $
Subventions générales	4	4	100 000 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament	–	–	60 819 $
TOTAL	**249**	**441**	**10 729 369 $**
GRAND TOTAL	**1 229**		**85 891 598 $**

Subventions aux centres de recherche	Budget global	Budget de développement	Total
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 638 000 $	250 000 $	1 888 000 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas	743 437 $	–	743 437 $
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal	706 875 $	–	706 875 $
Centre de recherche de l'Hôpital Laval - Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie	862 875 $	–	862 875 $
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	1 009 125 $	155 000 $	1 164 125 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	737 344 $	–	737 344 $
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	734 345 $	–	734 345 $
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 739 151 $	190 000 $	3 929 151 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Ste-Justine	943 313 $	200 000 $	1 143 313 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	5 589 803 $	290 000 $	5 879 803 $
Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 560 563 $	–	4 560 563 $
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	500 000 $	–	500 000 $
Centre de recherche Guy-Bernier de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	500 000 $	–	500 000 $
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	701 750 $	–	701 750 $
Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	1 272 375 $	160 000 $	1 432 375 $
Centre de recherche Université Laval-Robert Giffard (CRULRG)	706 875 $	–	706 875 $
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) de l'IRDPQ	380 000 $	65 541 $	445 541 $
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	2 788 403 $	450 000 $	3 238 403 $
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis	950 625 $	–	950 625 $
TOTAL	**29 064 859 $**	**1 760 541 $**	**30 825 400 $**

Subventions aux groupes de recherche	Montant
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	275 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	250 000 $
Groupe de recherche en neuropsychologie et cognition (GRENEC)	200 000 $
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	275 000 $
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)	500 000 $
Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM)	500 000 $
Groupe de recherche sur le cancer de McGill (GRCM)	400 000 $
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	350 000 $
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	265 000 $
Institut de recherche en immunologie et en cancer (IRIC)	300 000 $
TOTAL	**3 315 000 $**

Subventions aux réseaux thématiques de recherche	
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	1 092 500 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	330 000 $
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	400 000 $
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	500 000 $
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	350 000 $
Réseau de recherche en santé et sécurité au travail du Québec (RRSSTQ)	78 000 $
Réseau de recherche en transgénèse du Québec (RRTQ)	180 000 $
Réseau de recherche sur le cancer	1 100 000 $
Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)	450 000 $
Réseau en santé respiratoire (RSR)	800 000 $
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	950 000 $
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1 154 500 $
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	760 000 $
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	150 000 $
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDAMI)	1 250 000 $
Réseau de recherche sur le développement, la santé et le bien-être de l'enfant (RRDSBE)	103 000 $
TOTAL	**9 648 000 $**

Contributions du FRSQ et de ses partenaires à l'ensemble des bourses et des subventions

FRSQ (sans contrepartie)

56 251 170 $
65,5 %

FRSQ en partenariat

20 960 998 $
24,4 %

Partenaires

8 679 430 $
10,1 %

Total : 85 891 598 $

		PARTENARIATS			
	FRSQ (sans contrepartie)[1]	**FRSQ en partenariat**[2]	**Partenaires**[3]	**Total partenariat**	**Grand total**
Bourses de formation	11 108 538 $	259 142 $	270 833 $	529 975 $	11 638 513 $
Bourses de carrière	–	18 996 989 $	612 899 $	19 609 888 $	19 609 888 $
Subventions de recherche	5 631 596 $	232 076 $	4 865 697 $	5 097 773 $	10 729 369 $
Programmes d'échanges internationaux	125 428 $	–	–	–	125 428 $
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	39 385 609 $	1 472 791 $	2 930 000 $	4 402 791 $	43 788 400 $
TOTAL	**56 251 170 $**	**20 960 998 $**	**8 679 430 $**	**29 640 428 $**	**85 891 598 $**

1. Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRSQ sans aucune contrepartie d'un partenaire.
2. Contribution monétaire du FRSQ aux différents protocoles d'ententes.
3. Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'ententes.

La notion de partenariat s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles. Il peut s'agir autant de montants provenant de partenaires gouvernementaux que non-gouvernementaux.

Taux de demandes recommandées et taux de demandes financées

Bourses de formation[1]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2005-2006	1089	80 %	26 %
2006-2007	963	71 %	30 %
2007-2008	**977**	**70 %**	**33 %**

Chercheurs-boursiers réguliers

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2005-2006	169	83 %	52 %
2006-2007	175	85 %	55 %
2007-2008	**182**	**91 %**	**47 %**

Subventions de recherche[2]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2005-2006	58	55 %	17 %
2006-2007	80	66 %	16 %
2007-2008	**48**	**77 %**	**27 %**

Chercheurs-boursiers cliniciens

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2005-2006	61	75 %	43 %
2006-2007	73	79 %	41 %
2007-2008	**73**	**84 %**	**47 %**

Taux de demandes recommandées : Nombre de demandes qui ont la cote d'excellence sur le nombre de demandes admissibles.

Taux de demandes financées : Nombre de bourses offertes sur le nombre de demandes admissibles.

1. Excluant : M.D.-M. Sc., M.D.-Ph. D., Formation posdoctorale (échange avec l'Inserm et la NSFC), Stage d'été.
2. Incluant : Recherches cliniques, Recherches en santé des populations, Recherches en santé et société, Recherches en santé mentale.

Initiatives découlant des réinvestissements provenant de la SQRI[1] en 2007-2008

Accroissement du soutien aux bourses d'excellence[2]	Nouvelles bourses accordées	Hausse des taux de succès
Maîtrise	25	de 24 % à 32 %
Doctorat	21	de 29 % à 34 %
Postdoctorat	15	de 29 % à 35 %
TOTAL	**61**	**de 27 % à 34 %**

Consolidation des regroupements de recherche dans des domaines prioritaires pour le Québec[3]	Regroupements créés, restructurés ou consolidés	Octrois
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)		500 000 $
Réseau de recherche en transgénèse du Québec (RRTQ)		180 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)		250 000 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)		230 000 $
Programme de recherche sur la sécurité routière		10 000 $
Banque nationale de cerveaux		125 000 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RRSBO)		130 000 $
TOTAL	**7**	**1 425 000 $**

Établissement de nouveaux professeurs-chercheurs en région[4]	Nouveaux professeurs-chercheurs en région	Octrois
UQAC	2	50 000 $
UQTR	2	50 000 $
TOTAL	**4**	**100 000 $**

1. Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du MDEIE
2. Mesure 3 de la SQRI
3. Mesure 4 de la SQRI
4. Mesure 5 de la SQRI

états financiers
2007-2008

Katherine Bourn Fabri - Analyse des interactions entre les cellules tumorales (U-87) et celles de l'hôte en combinant l'utilisation de techniques d'imagerie confocale multiparamétrique et la transgénèse

RAPPORT DE LA DIRECTION

Les états financiers du Fonds de la recherche en santé du Québec ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de conventions comptables appropriées et qui respectent les principes comptables généralement reconnus du Canada. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration doit surveiller la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il a approuvé les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et le vérificateur, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à la vérification des états financiers du Fonds, conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada, et son rapport du vérificateur expose la nature et l'étendue de cette vérification et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne sa vérification.

Président-directeur général

Directeur général adjoint

Montréal, le 13 juin 2008

RAPPORT DU VÉRIFICATEUR

À l'Assemblée nationale

J'ai vérifié le bilan du Fonds de la recherche en santé du Québec au 31 mars 2008, l'état des résultats ainsi que l'état de l'excédent de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du Fonds. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2008, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Conformément aux exigences de la *Loi sur le Vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis ces principes ont été appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le Vérificateur général du Québec,

Renaud Lachance, CA

Québec, le 29 mai 2008

Résultats de l'exercice

terminé le 31 mars 2008

	2008 $	2007 $
PRODUITS		
Subsides (note 3)	91 009 865	84 312 971
Intérêts et autres produits (note 4)	2 282 663	1 671 839
	93 292 528	85 984 810
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	85 891 598	82 317 401
Frais de fonctionnement (note 6)	5 102 853	5 040 796
	90 994 451	87 358 197
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES	**2 298 077**	**(1 373 387)**

Excédent de l'exercice

terminé le 31 mars 2008

	2008 $	2007 $
EXCÉDENT CUMULÉ AU DÉBUT	1 151 837	2 525 224
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	2 298 077	(1 373 387)
EXCÉDENT CUMULÉ À LA FIN	**3 449 914**	**1 151 837**

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Bilan

au 31 mars 2008

	2008 $	2007 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse (note 12)	1 149 436	3 035 392
Dépôts à terme (3,33 % à 4,44 % échéant entre le 18 septembre 2008 et le 15 janvier 2009) (note 12)	28 169 150	10 949 489
Intérêts courus	523 822	297 813
Débiteurs (note 8)	49 201	84 029
Frais payés d'avance	55 899	29 786
	29 947 508	14 396 509
Immobilisations (note 9)	883 147	453 713
	30 830 655	**14 850 222**

	2008 $	2007 $
PASSIF		
À court terme		
Bourses et subventions à payer	5 451 728	5 855 214
Créditeurs et charges à payer (note 10)	922 882	787 294
Apports reportés (note 11)	9 432 759	5 574 433
	15 807 369	12 216 941
Apports reportés afférents aux immobilisations	66 817	115 351
Fonds spécial de recherche (note 12)	11 506 555	1 366 093
EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ (note 7)	3 449 914	1 151 837
	30 830 655	**14 850 222**

ENGAGEMENTS (note 14)

Pour le conseil d'administration,

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

Jacques Hendlisz

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Notes complémentaires

1. CONSTITUTION ET FONCTIONS

Le Fonds de la recherche en santé du Québec est une corporation constituée en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Il a pour fonctions de promouvoir et d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en œuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 48 de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation*, le Fonds de la recherche en santé du Québec est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

2. CONVENTIONS COMPTABLES

Utilisation d'estimations

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subsides non affectés sont constatés à titre de produits au moment où ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subsides affectés par le gouvernement aux octrois de bourses et de subventions sont reportés et constatés à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles ils sont affectés.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité des versements de l'octroi. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

Immobilisations

Les immobilisations sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives.

Le Fonds examine régulièrement la valeur comptable de ses immobilisations en comparant la valeur comptable de celles-ci avec les flux de trésorerie futurs non actualisés qui devraient être générés par l'actif. Tout excédent de la valeur comptable sur la juste valeur est imputé aux résultats de la période au cours de laquelle la dépréciation a été déterminée.

Apports reportés afférents aux immobilisations

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations amortissables sont reportés et constatés à l'état des résultats au même rythme que l'amortissement des immobilisations auxquelles ils réfèrent.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes interentreprises à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

Dépôts à terme

Les dépôts à terme sont comptabilisés au coût.

Etat des flux de trésorerie

L'état des flux de trésorerie n'est pas présenté, car il n'apporterait pas de renseignements supplémentaires utiles pour la compréhension des mouvements de trésorerie durant l'exercice.

Modifications futures de conventions comptables

Au cours du prochain exercice, le Fonds appliquera les nouvelles recommandations de l'Institut canadien des comptables agréés quant aux nouveaux chapitres suivants : 1530 - « Résultat étendu », 3855 - « Instruments financiers–comptabilisation et évaluation », 3862 - « Instruments financiers–Informations à fournir », 3863 - « Instruments financiers–présentation », 3865 - « Instruments financiers–Couvertures ». Le chapitre 1530 établit des normes d'information et de présentation concernant le résultat étendu alors que les chapitres 3862 et 3863 visent à informer les utilisateurs de façon à leur permettre d'évaluer l'importance des instruments financiers au regard de la situation financière et à la performance financière de l'entité, et d'évaluer la nature et l'ampleur des risques découlant des instruments financiers auxquels l'entité est exposée ainsi que de la façon dont elle gère ces risques. Les chapitres 3862 et 3863 remplacent le chapitre 3861 du Manuel, intitulé « Instruments financiers–informations à fournir et présentation ». Ces chapitres modifient et augmentent les exigences en matière d'informations à fournir, mais reprennent telles quelles les exigences en matière de présentation. Quant au chapitre 3855, il établit des normes de comptabilisation et d'évaluation des actifs et passifs financiers ainsi que des dérivés non financiers. Finalement, le chapitre 3865 énonce des normes qui précisent quand et comment on peut appliquer la comptabilité de couverture. Par ailleurs, l'ICCA a également publié le chapitre 3064 - « Écarts d'acquisition et actifs incorporels » en remplacement des chapitres 3062 - « Écarts d'acquisition et autres actifs incorporels », et 3450 - « Frais de recherche et de développement ». Ce nouveau chapitre établit des normes de comptabilisation, d'évaluation et d'information applicables aux écarts d'acquisition et aux actifs incorporels, y compris les actifs incorporels générés en interne. Ces chapitres s'appliqueront aux états financiers des exercices ouverts à compter du 1er octobre 2008.

Les chapitres 1530, 3862 et 3863 visant spécifiquement l'information à fournir, il n'y aura donc aucune incidence sur les résultats du Fonds. Quant aux chapitres 3064, 3855 et 3865, la direction estime qu'il n'y aura pas d'incidences significatives sur ses états financiers au regard de l'application de ces nouvelles normes.

3. SUBSIDES — BOURSES ET SUBVENTIONS

	2008 $	2007 $
Gouvernement		
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation	72 752 004	69 689 549
Régie de l'assurance maladie du Québec	11 812 435	8 400 000
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	4 582 214	3 896 002
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	33 000	49 500
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	–	16 500
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	467 500	484 000
Université Laval	–	32 712
Newton Foundation	250 000	250 000
Centre hospitalier Ste-Justine	1 252	–
Pfizer	300 000	–
AstraZeneca	254 500	–
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations	48 535	267 354
	90 501 440	83 085 617
Autres	508 425	1 227 354
	91 009 865	**84 312 971**

4. INTÉRÊTS ET AUTRES PRODUITS

	2008 $	2007 $
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	1 250 004	1 079 245
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	307 350	159 608
Autres	725 309	432 986
	2 282 663	**1 671 839**

5. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2008 $	2007 $
Bourses de formation	11 638 513	11 863 638
Bourses de carrière	19 609 888	16 994 017
Subventions de recherche	10 729 369	10 459 861
Programmes d'échanges internationaux	125 428	98 344
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	43 788 400	42 901 541
	85 891 598	**82 317 401**

6. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2008 $	2007 $
Traitements et avantages sociaux	2 908 964	2 777 742
Honoraires professionnels	314 212	349 408
Frais de déplacement et de séjour	196 377	254 021
Locaux	785 109	678 599
Frais de bureau	206 331	267 112
Entretien et réparations	385 506	321 525
Amortissement du mobilier et de l'équipement	36 981	50 618
Amortissement des améliorations locatives	24 311	24 153
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	245 062	317 618
	5 102 853	**5 040 796**

7. EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 3 449 914 $ au 31 mars 2008 (1 151 837 $ au 31 mars 2007) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2008 $	2007 $
Bourses de formation	–	552 812
Bourses de carrière	–	139 251
Subventions	3 294 914	87 369
Frais de fonctionnement	155 000	200 000
Subventions établissement jeunes chercheurs	–	172 405
	3 449 914	**1 151 837**

8. DÉBITEURS

	2008 $	2007 $
Santé Canada	–	20 000
Ontario Institute for Cancer Research	14 000	–
Autres	35 201	64 029
	49 201	**84 029**

9. IMMOBILISATIONS

	2008			2007
	Coût $	Amortissement cumulé $	Net $	Net $
Mobilier et équipement	188 407	151 056	37 351	69 600
Améliorations locatives	220 184	153 343	66 841	91 152
Équipement informatique et logiciels	1 235 562	456 607	778 955	292 961
	1 644 153	**761 006**	**883 147**	**453 713**

Les acquisitions d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 735 788 $ (2007 : 203 586 $). Les produits de disposition d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 0 $ (2007 : 1 200 $).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2008 $	2007 $
Fournisseurs et charges à payer	483 169	547 270
Salaires et avantages sociaux à payer	259 674	233 532
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	2 199	1 776
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	3 000	4 716
Université McGill	174 840	–
	922 882	**787 294**

11. APPORTS REPORTÉS

	2008 $	2007 $
Programmes protégés	3 189 994	3 075 775
Soutien à la recherche en santé des populations rurales et semi-rurales	90 000	180 000
Programme national des urgences	1 020 288	709 288
Pfizer	2 800 000	–
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation – Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation	913 321	–
Autres	1 419 156	1 609 370
	9 432 759	**5 574 433**

Les apports de l'exercice s'élèvent à 10 852 651 $ (2007 : 6 391 042 $). Les montants constatés à titre de produits de l'exercice s'élèvent à 6 994 325 $ (2007 : 5 956 132 $).

Les montants encaissés au cours de l'exercice relativement aux apports reportés s'élèvent à 11 052 651 $ (2007 : 6 765 128 $).

12. FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé pour la constitution d'un fonds spécial de recherche. Le Fonds de la recherche en santé du Québec agit à titre de fiduciaire des sommes y étant déposées.

En vertu des protocoles d'entente, 86 % des intérêts générés par les fonds de pharmacologie et d'hypertension doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans les domaines de la pharmacologie et de l'hypertension. Également, 4 % des intérêts sont versés au Fonds de la recherche en santé du Québec à titre de frais d'administration et le solde, soit 10 %, est attribué au capital.

En vertu du protocole d'entente, tous les intérêts provenant du fonds d'innovation Pfizer-FRSQ et revenus provenant de la contribution financière de Pfizer doivent être utilisés qu'aux seules fins des activités du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. Toutefois, Pfizer autorise le FRSQ à percevoir à titre de frais d'administration reliés à la gestion du Fonds d'innovation et de l'organisation des concours afférents à ses activités les intérêts et revenus accumulés dans le Fonds d'innovation jusqu'à concurrence et n'excédent pas 5 % du montant des subventions accordées annuellement par le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ.

Les montants qui composent ce fonds se répartissent comme suit :

	2008 $	2007 $
Pharmacologie		
Capital	460 450	457 634
Intérêts cumulés	304 861	280 652
	765 311	738 286
Hypertension		
Capital	551 638	549 249
Intérêts cumulés	74 909	78 558
	626 547	627 807
Fonds d'innovation Pfizer–FRSQ		
Capital	10 000 000	–
Intérêts cumulés	114 697	–
	10 114 697	–
	11 506 555	**1 366 093**

FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Évolution du solde de fonds de l'exercice

terminé le 31 mars 2008

	2008 $	2007 $
SOLDE AU DÉBUT	1 366 093	1 346 096
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	154 642	44 970
Fonds d'innovation Pfizer - FRSQ	10 000 000	–
Diminution		
Bourses octroyées	(12 098)	(23 174)
Frais d'administration - Fonds de la recherche en santé du Québec	(2 082)	(1 799)
SOLDE À LA FIN	**11 506 555**	**1 366 093**

Bilan

au 31 mars 2008

	2008 $	2007 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	12 494	11 918
Dépôts à terme et intérêts courus (4.110 % et 4,145 % échéant entre le 24 octobre 2008 et le 22 décembre 2008)	11 508 241	1 367 561
	11 520 735	**1 379 479**
PASSIF		
À court terme		
Chercheur-boursier à payer	12 098	11 587
Frais d'administration à payer	2 082	1 799
SOLDE DE FONDS	11 506 555	1 366 093
	11 520 735	**1 379 479**

13. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

Le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conclu aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

14. ENGAGEMENTS

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 15 mars 2012 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certain cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer et de location de photocopieur de l'exercice terminé le 31 mars 2008 s'élève à 754 537 $. Les paiements minimums futurs des quatre prochains exercices s'établissent comme suit :

2009	744 092 $
2010	744 092 $
2011	738 843 $
2012	187 646 $
	2 414 673 $

15. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interentreprises sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Au 1er janvier 2008, le taux de cotisation pour le RREGOP a augmenté de 7,06 % à 8,19 % de la masse salariale cotisable et celui du RRPE de 7,78 % à 10,54 %. Le taux de cotisation du RRF est demeuré à 7,25 %.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 89 128 $ (2007 : 77 840 $). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

16. INSTRUMENTS FINANCIERS

Emprunts bancaires

Le Fonds dispose d'une marge de crédit bancaire de 5 000 000 $, renouvelable annuellement, laquelle est garantie par les créances présentes et à venir découlant des subventions à recevoir du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation. Le taux d'intérêt applicable correspond au taux préférentiel majoré de 0,5 % l'an, soit 5,25 % à la date du bilan (2007 : 6,5 %). Aux 31 mars 2007 et 2008, cette marge de crédit était inutilisée.

Le Fonds dispose également d'une marge de crédit de 20 000 000 $ portant intérêt au taux de base auprès du ministre des Finances. Cette marge de crédit viendra à échéance le 31 mars 2012 et est inutilisée à la date du bilan.

Juste valeur

La juste valeur des instruments financiers à court terme est équivalente à leur valeur comptable en raison de leur échéance rapprochée.

Les comités d'évaluation du FRSQ

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

COMITÉ 1

Maxime Bouchard
Université McGill

Jean Charron
Université Laval

Julie Lavoie
CHUM – Technopole Angus

COMITÉ 2

Julie Fradette
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Lucie Parent
Université de Montréal

Carlos Reyes-Moreno
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 3

Caroline Hoemann
École polytechnique de Montréal

Robert Moreau
Université du Québec à Montréal

Éric Petitclerc
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

COMITÉ 4

Olivier Barbier
Université Laval

Hortensia Mircescu
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Robert Sladek
Université McGill

COMITÉ 5

Alzbeta Chorvatova
CHU Sainte-Justine

Christine Lavoie
Université de Sherbrooke

Stéphanie Lehoux
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis

COMITÉ 6

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Institut Armand-Frappier

Hervé Le Moual
Université McGill

Sonia Néron
Héma-Québec

COMITÉ 7

Lionel Berthoux
Université du Québec à Trois-Rivières

Louis-Charles Fortier
Université de Sherbrooke

Sylvie Lesage
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

COMITÉ 8

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-Rivières

Cecilia Flores-Parkman Noriega
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Pierre Guertin
CHUQ – CHUL

COMITÉ 9

Michel Cayouette
Institut de recherches cliniques de Montréal

Alfredo Ribeiro-da-Silva
Université McGill

Elena Timofeeva
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

COMITÉ 10

Anne Germain
School of Medicine
University of Pittsburgh

Frédéric Gosselin
Université de Montréal

Denise Klein
CUSM – Institut neurologique de Montréal

COMITÉ 11

Maud Champagne-Lavau
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Adrianna Mendrek
Université de Montréal

Virginia Penhune
Université Concordia

COMITÉ 12

Annie Bernier
Université de Montréal

Karine Morasse
Hôtel-Dieu de Lévis

Jean-François Trudel
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

COMITÉ 13

Nicole F. Bernier
Université de Montréal

Mélanie Lavoie-Tremblay
Université McGill

Valérie Michaud
Université Laval

Formation de doctorat

COMITÉ 1

Edward Bradley
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Jean-Yves Masson
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Antonio Conconi
Université de Sherbrooke

COMITÉ 2

Pierre Leclerc
CHUQ – CHUL

Mari Kaartinen
Université McGill

Annie Angers
Université de Montréal

COMITÉ 3

Christophe Garenc
CHUQ – CHUL

Pascal Chartrand
Université de Montréal

Thomas Duchaine
Université McGill

COMITÉ 4

Alain Bélanger
CHUQ – CHUL

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Jonny Saint-Amand
Université Laval

COMITÉ 5

Mounib Elchebly
CHU Sainte-Justine

Cathy Vaillancourt
INRS – Institut Armand-Frappier

Daniel J. Bernard
Université McGill

COMITÉ 6

René-C. Gaudreault
CHUQ – Hôpital Saint-François-d'Assise

Jacques Billette
Université de Montréal

Fernand Gobeil Jr
Université de Sherbrooke

COMITÉ 7

Daniel Jung
Hema-Québec

Hugo Soudeyns
CHU Sainte-Justine

Anass Haimeur
CHUQ - CHUL

COMITÉ 8

Louis Valiquette
Université de Sherbrooke

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Veronika Von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

COMITÉ 9

Ji Zhang
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Tak Pan Wong
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Gilles Bronchti
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 10

Sylvain Grignon
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Steve Lacroix
CHUQ – CHUL

Adriana Di Polo
Université de Montréal

COMITÉ 11

Christine Whatmough
Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis

Sven Joubert
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Diana-Béatrice Boivin
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

COMITÉ 12

Julie Messier
Université de Montréal

Alain Brunet
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Boutheina Jemel
Hôpital Rivière-des-Prairies

COMITÉ 13

François Bergeron
Université Laval

Monique Lortie
Université du Québec à Montréal

Hélène Pigeot
Université de Sherbrooke

COMITÉ 14

Bruno Debruille
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Henri Dorvil
Université du Québec à Montréal

Nancy Leblanc
Université Laval

COMITÉ 15

Marie-Claude Guay
Université du Québec à Montréal

Sophie Desjardins
Université du Québec à Trois-Rivières

Jean-Pierre Bonin
Université de Montréal

COMITÉ 16

Johanne Collin
Université de Montréal

Chantal Doré
Université de Sherbrooke

Mireille Lavoie
Université Laval

COMITÉ 17

Michèle Bouchard
Université de Montréal

France Légaré
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

José Côté
Université de Montréal

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Lyne Lalonde
Présidente du comité
Cité de la santé de Laval

David Lussier
Vice-président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Mickael Bouin
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Marie-France Coutu
Université de Sherbrooke

Deborah Da Costa
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Anne Décary
Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

Claire Dumont
Institut de réadaptation en déficience physique de Québec

Martin Gendron
Université du Québec à Rimouski

Katherine Gray-Donald
Université McGill

Patricia McKinley
Université McGill

Gillian O'Driscoll
Université McGill

Rémi Rabasa-Lhoret
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Dave Saint-Amour
CHU Sainte-Justine

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Alexandre Bureau
Président du comité
Université Laval

Anouk Lamontagne
Vice-présidente du comité
Université McGill

Stéphane Bolduc
CHUQ – CHUL

Normand Carpentier
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Stéphanie Chevalier
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Sophie De Serres
Centre de recherche
Hôpital juif de réadaptation

Marthe Deschesnes
Institut national de santé publique du Québec

Martin Drapeau
Université McGill

Gaétan Filion
Hôpital juif de réadaptation

Marie-Josée Fredette
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Fabien Gagnon
Université de Sherbrooke

Philip Jackson
Université Laval

Philippe Jouvet
CHU Sainte-Justine

Marie Julien
Direction de la santé publique de la Montérégie

Johanne Lague
Institut national de santé publique du Québec

Samer Mansour
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Denise Saint-Cyr
Université de Sherbrooke

Guillaume Sébire
Centre hospitalier universitaire

Robert Tardif
Université de Montréal

Formation postdoctorale

VOLET CLINIQUE, ÉVALUATIF POPULATIONNEL ET SOCIAL

Louis Trudel
Président du comité
Université Laval

Véronique Phan
Vice-présidente du comité
CHU Sainte-Justine

Philippe Archambault
Université McGill

France Cloutier
Université du Québec à Trois-Rivières

Yves Giguère
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Christian Joyal
Université du Québec à Trois-Rivières

Andrea Laizner
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Michelle McKerral
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

Sophie Michaud
Université de Sherbrooke

Marc Pell
Université McGill

Catherine Ratelle
Université Laval

Marie-Claude Rousseau
INRS – Institut Armand-Frappier

Laurie Snider
Université McGill

Normand Teasdale
Université Laval

Hugo Théoret
Université de Montréal

VOLET FONDAMENTAL

Louise Larose
Présidente du comité
Université McGill

Chantale Autexier
Vice-présidente du comité
Institut Lady Davis de recherches médicales

Renée Bazin
Héma-Québec

Elyse Bissonnette
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Denis Boire
Université du Québec à Trois-Rivières

Sandra Marina Boye
Centre de recherche Fernand Seguin

Madeleine Carreau
CHUQ – CHUL

Réjean Couture
Université de Montréal

André Darveau
Université Laval

Richard Debigaré
CHUQ – CHUL

Benoit Drolet
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Nancy Dumais
Université de Sherbrooke

Francine Durocher
CHUQ – CHUL

Guillaume Grenier
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Anne-Marie Lauzon
Université McGill

Nathalie Perreault
Université de Sherbrooke

Alexandre Prat
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Xavier Roucou
Université de Sherbrooke

Mary Stevenson
Université McGill

André Tremblay
CHU Sainte-Justine

Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)

Mario Talajic
Président du comité
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Marie-France Langlois
Université de Sherbrooke

Nicolas Noiseux
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Stéphan Troyanov
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Michele Zappitelli
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

BOURSES DE CARRIÈRE

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1

VOLET FONDAMENTAL

Guy Rousseau
Président du comité
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Louis Flamand
Vice-président du comité
CHUQ – CHUL

Jacques Archambault
Membre ad hoc
Institut de recherches cliniques de Montréal

Dimcho Bachvarov
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Marcel Behr
CUSM – Hôpital général de Montréal

Lambert Busque
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Manuel Caruso
Centre de recherche en cancérologie
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Louis Collins
Membre ad hoc
CUSM – Institut neurologique de Montréal

Anique Ducharme
Institut de cardiologie de Montréal

Robert Dumaine
Université de Sherbrooke

Hassan Fahmi
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Artur Kania
Institut de recherches cliniques de Montréal

Stéphane Laporte
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Roger Lecomte
Membre ad hoc
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Karim Maghni
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Véronique Moulin
Laboratoire d'organogénèse expérimentale
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Graciela Pineyro-Filpo
Centre de recherche Fernand-Seguin

Katalin Toth
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Pierre H. Vachon
Université de Sherbrooke

Sylvain Williams
Membre ad hoc
Centre de recherche
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 2

VOLET FONDAMENTAL

François Marceau
Président du comité
CHUQ – CHUL

Roger Godbout
Vice-président du comité
Hôpital Rivière-des-Prairies

Bruce Allen
Institut de cardiologie de Montréal

Fawzi Aoudjit
CHUQ – CHUL

Mohamed Benderdour
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Jacques Couet
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Artur J. de Brum-Fernandes
Université de Sherbrooke

Pascale Duplay
INRS – Institut Armand-Frappier

Alain Gratton
Membre ad hoc
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Christina Haston
Université McGill

Nathalie Lamarche
Université McGill

Daniel Lévesque
Université de Montréal

Luca Pelligrini
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Daniel Sinnett
CHU Sainte-Justine

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Seniors

VOLET FONDAMENTAL

Jacques Landry
Président du comité
Centre de recherche en cancérologie
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Anne-Marie Mes-Masson
Vice-présidente du comité
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Guy Boivin
CHUQ – CHUL

André M. Cantin
Université de Sherbrooke

Sylvie Fournier
Université McGill

Terry Hébert
Université McGill

Daniel Lajeunesse
Membre ad hoc
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Richard Larivière
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Andréa Leblanc
Institut Lady Davis de recherches médicales

Frédéric Lesage
Membre ad hoc
École polytechnique de Montréal

Geneviève Renier
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Stéphane Richard
Institut Lady Davis de recherches médicales

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Richard Robitaille
Université de Montréal

Gaétan Thibault
Institut de recherches cliniques de Montréal

Chercheurs-boursiers – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Dominique Lorrain
Présidente du comité
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Nicol Korner-Bitensky
Vice-présidente du comité
Université McGill

Jorge Armony
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Andrea Bernasconi
CUSM – Institut neurologique de Montréal

Louis Bherer
Université du Québec à Montréal

Patrick Boissy
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Jennifer Cogan
Institut de cardiologie de Montréal

Charles Couillard
Université Laval

Cheri L. Deal
CHU Sainte-Justine

André Denault
Institut de cardiologie de Montréal

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Lisa Koski
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Martin M. Lepage
Centre de recherche
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

L'évaluation par les pairs 401 experts bénévoles

Oury Monchi
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

José A. Morais
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Ian Shrier
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis

Chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Kevin Schwartzman
Président du comité
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Marie Arsenault
Vice-présidente du comité
Hôpital Laval – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie

Mohsen Agharazii
CHUQ – CHUL

Jean-Patrice Baillargeon
Université de Sherbrooke

Mark Blostein
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis

Patrick Couture
CHUQ – CHUL

Louise Demers
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Gaston De Serres
CHUQ – CHUL

Mark Eisenberg
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis

Sylvie Hébert
Université de Montréal

Ridha Joober
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Marina Klein
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Danielle Laurin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

François Meyer
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Robert Platt
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Michel Roger
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Antonio Zadra
Université de Montréal

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET SANTÉ ET SOCIÉTÉ

Alain Lesage
Président du comité
Centre de recherche Fernand-Seguin

Lucie Richard
Vice-présidente du comité
Université de Montréal

Renée Bourbonnais
Université Laval

Andrée Demers
GRASP
Université de Montréal

Jean-Louis Denis
GRIS
Université de Montréal

Suzanne King
Centre de recherche
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Christopher McAll
Université de Montréal

Michel Perreault
Centre de recherche
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

David J. Roy
Institut de recherches cliniques de Montréal

Élise Roy
Université de Sherbrooke

Monique Séguin
Université du Québec en Outaouais (UQO)

Chercheurs nationaux

Samy Suissa
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Daniel Ménard
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Nicholas Barden
CHUQ – CHUL

Yves Berthiaume
Centre de recherche
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Jacques Genest
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jacques Lacroix
CHU Sainte-Justine

Sylvain Meloche
Institut de recherche en immunologie et en cancérologie
Université de Montréal

Charles Morin
Université Laval

Pierre-Paul Rompré
Centre de recherche Fernand-Seguin

Léon Sanche
Membre ad hoc
Université de Sherbrooke

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherches en santé et société

Pierrette Verlaan
Présidente du comité
Université de Sherbrooke

Chantal Brisson
Vice-présidente du comité
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Aline Drapeau
Centre de recherche Fernand-Seguin

Guilhème Pérodeau
Université du Québec en Outaouais

Recherches cliniques et radiologie

Paul Brassard
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Lucie Lamontagne
Vice-présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Laurent Bouyer
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Claude Cyr
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Pierre I. Karakiewicz
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Marc Lavoie
Centre de recherche Fernand-Seguin

Karl Looper
Hôpital général juif – Sir Mortimer B. Davis

Ernest Monga
Université de Sherbrooke

Jean-François Tanguay
Institut de cardiologie de Montréal

Isabelle Trop
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Natacha Trudeau
Université de Montréal

Gustavo Turecki
Centre de recherche
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Recherches en santé des populations

Frédérique Courtois
Présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Christophe Bedos
Vice-président du comité
Université McGill

Kaberi Dasgupta
CUSM – Hôpital général de Montréal

Marie-Paule Dubé
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Nicole Dubuc
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Johanne Goudreau
CSSS de Laval

Chantal Guimont
CHUQ – CHUL

Nathalie Le Sage
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Danielle Pilon
Université de Sherbrooke

Elham Rahme
CUSM – Hôpital général de Montréal

Audette Sylvestre
Université Laval

Recherches en santé mentale

Stéphane Sabourin
Président du comité
Université Laval

Marc Daigle
Vice-président du comité
Université du Québec à Trois-Rivières

Nicolas Bergeron
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Michael McCubbin
Centre de recherche
CSSS de la Vieille-Capitale

Kieron O'Connor
Centre de recherche Fernand-Seguin

Gilles Raîche
Université du Québec à Montréal

Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance

Chantal Séguin
Présidente du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Josée Hébert
Vice-présidente du comité
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Frédéric Barabé
CHUQ – CHUL

Jacques Galipeau
Institut Lady Davis de recherches médicales

Hans Knecht
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Joanne Albert
Observatrice
Direction de la prévention clinique et de la biovigilance
Ministère de la santé et des Services sociaux

Recherches sur la problématique des urgences

Lambert Farand
Président du comité
GRIS
Université de Montréal

Pierre Guérette
Vice-président du comité
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Henriette Bilodeau
Université de Montréal

Marie-Thérèse Lussier
Université de Montréal

Jane McCusker
Hôpital St. Mary

Alain Vanasse
Université de Sherbrooke

Pauline Bégin-Brosseau
Observatrice
Direction de l'évaluation
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Denise Trudel
Observatrice
Centre de coordination nationale des urgences
Ministère de la Santé et des Services sociaux

PROGRAMMES D'ÉCHANGES INTERNATIONAUX

Échanges FRSQ/Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm, France) — missions de courte durée

Christian Casanova
Président du comité
Université de Montréal

Gérard Plante
Vice-président du comité
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Julie Carrier
Université de Sherbrooke

Nicolas Cermakian
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Gerardo Ferbeyre
Université de Montréal

Nikolaus Heveker
CHU Sainte-Justine

Danielle Jacques
Université de Sherbrooke

Georges Lévesque
CHUQ – CHUL

Didier Mouginot
CHUQ – CHUL

Martin Saint-André
CHU Sainte-Justine

Robert Sullivan
CHUQ – CHUL

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE

Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)

Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)

Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières de Montréal (GRISIM)

Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)

Jean-Pierre Julien
Président du comité
CHUQ – CHUL

Vincent Giguère
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Luc Paquet
Institut de pharmacologie de Sherbrooke
Université de Sherbrooke

Armen Saghatelyan
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Souraya Sidani
School of Nursing
Ryerson University

Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (Comité de visite)

Gilles Lajoie
Président du comité
University of Western Ontario

Pierre Sirois
Université de Sherbrooke

Hans Vogel
University of Calgary

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

Claude Roy
Président du comité
CHU Sainte-Justine

Daniel Bichet
Université de Montréal

Yvon Cormier
Université Laval

William Fraser
Université de Montréal

Walid M. Mourad
Université de Montréal

Michel Tousignant
Université de Sherbrooke

Barbara Woodside
Université Concordia

Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

Johanne Desrosiers
Présidente du comité
Université de Sherbrooke

Suzanne Bouchard
MSSS

Hélène Corriveau
Université de Sherbrooke

Paulette Guitard
Université d'Ottawa

Denise Pérusse
FQRSC

Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Jacques Simard
Président du comité
CHUQ – CHUL

Gerald Batist
Université McGill

Diane Berthelette
UQAM - Institut Santé et société

André Carpentier
Université de Sherbrooke

Mario Chevrette
Université McGill

Edward A. Fon
Université McGill

Edward William Khandjian
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Michel J. Tremblay
CHUQ – CHUL

Centre interdisciplinaire de recherche en readaptation et integration sociale (CIRRIS)

Marc Maudinet
Président du comité
Centre technique national d'études et de recherches sur les handicaps et les inadaptations (CTNERHI)

Jean-Marie Bouchard
Université du Québec à Montréal

Suzanne Bouchard
MSSS

Hélène Corriveau
Université de Sherbrooke

Manon Saint-Pierre
MSSS

Denise Pérusse
FQRSC

Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Pierre Talbot
Président du comité
INRS – Institut Armand-Frappier

Jacques Galipeau
Institut Lady Davis de recherches médicales

Paul Goodyer
Université McGill

Pierre Lachapelle
Université McGill

Comités d'évaluation du cadre réglementaire de l'évaluation des bonnes pratiques en éthique

PRÉSIDENTS DES COMITÉS :

Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill

Jean-Luc Malo
Hôpital du Sacré-Cœur

Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Denis Cournoyer
CUSM – Hôpital général de Montréal

Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation

Paul Allison
Université McGill

Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Serge Gauthier
Hôpital Douglas – Institut universitaire en santé mentale

Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

René Verreault
CHA – Hôpital Saint-Sacrement

Membres du comité chargés de l'évaluation :

Johane de Champlain
FRSQ

Édith Deleury
MDEIE

Claudine Fecteau
MSSS

Michel T. Giroux
FRSQ

Béatrice Godard
Université de Montréal

Normand Marceau
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jean-Marie Therrien
CHU Sainte-Justine

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseaux de médecine génétique appliquée (RMGA)

Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)

Réseau québécois de recherche sur le vieillissement

Réseau de recherche québécois sur l'usage des médicaments (RQRUM)

Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)

Réseau en bio-imagerie du Québec

Réseau québécois de recherche en éthique biomédicale

Hervé Chneiweiss
Président du comité
Laboratoire de plasticité gliale
Inserm

Richard Carpentier
Conseil national d'éthique en recherche chez l'humain

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic
Conseil national de recherches du Canada

Marc Maudinet
Centre technique national d'études et de recherches sur les handicaps et les inadaptations

Claude Messier
Université d'Ottawa

Til Stürmer
Brigham and Women's Hospital
Harvard Medical School

Frédérique Tesson-Rulko
University of Ottawa Heart Institute

Christian Vaisse
University of California (San Francisco)

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subventions de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)

Fonds des leaders

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 1er MAI 2007

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Yves Berthiaume
Centre de recherche
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Bernard Brais
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Yves Durocher
Institut de recherche en biotechnologie
Conseil national de recherches Canada

Normand Marceau
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Serge Marchand
Université de Sherbrooke

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Gilles Soulez
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Mark Lagacé
Observateur
Fondation canadienne pour l'innovation

Éric Saint-Gelais Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Jean-François Lehoux
Observateur
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 10 AOÛT 2007

Volet « Neurologie »

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Bernard Brais
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Richard Courtemanche
Université Concordia

Serge Marchand
Université de Sherbrooke

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

François Prince
Université de Montréal

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Stéphane Roy
Université de Montréal

Mark Lagacé
Observateur
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Jesus Jimenez Orte
Observateur
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 14 AOÛT 2007

Volet « Biologie »

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

François Berthod
Laboratoire d'organogénèse expérimentale
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Gaétan Guillemette
Université de Sherbrooke

Hervé Le Moual
Université McGill

Roger C. Lévesque
Université Laval

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Yves Saint-Pierre
INRS – Institut Armand-Frappier

Mark Lagacé
Observateur
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Jesus Jimenez Orte
Observateur
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 17 DÉCEMBRE 2007

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Sylvain Chemtob
Membre ad hoc
CHU Sainte-Justine

Gaétan Guillemette
Université de Sherbrooke

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Marc Pouliot
CHUQ – CHUL

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Richard Roy
Université McGill

René Saint-Arnaud
Hôpital Shriners de Montréal

Yves Saint-Pierre
INRS – Institut Armand-Frappier

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Kim Corbett
Observatrice
Fondation canadienne pour l'innovation

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Acfas Association francophone pour le savoir - Acfas
ADESAQ Association des doyens des études supérieures au Québec
ADARUQ Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec

BÉSC Bourses d'études supérieures du Canada

CCIFQ Centre de collaboration interuniversitaire franco-québécois
CER Comité d'éthique de la recherche
CHU Centres hospitaliers universitaires
CHUM Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CHUQ Centre hospitalier universitaire de Québec
CHUS Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
CRCQ Club de recherches cliniques du Québec
CRSH Conseil de recherche en sciences humaines du Canada
CRSNG Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie du Canada
CUSM Centre universitaire de santé McGill

FCI Fondation canadienne pour l'innovation
FMSQ Fédération des médecins spécialistes du Québec
FQRNT Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies
FQRSC Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture
FRSQ Fonds de la recherche en santé du Québec

GRISIM Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières
GRNC Groupe de recherche en neurobiologie comportementale

INRETS Institut national de recherche sur les transports et leur sécurité
IRSC Instituts de recherche en santé du Canada
IRSST Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

MAMR Ministère des Affaires municipales et des Régions
MAPAQ Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
MDDEP Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs
MDEIE Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
MELS Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport
MON Modes opératoires normalisés
MRI Ministère des Relations internationales
MRNF Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
MSSS Ministère de la Santé et des Services sociaux

NAPHRO National Alliance of Provincial Health Research Organizations
NSFC National Science Foundation of China

RQRD Réseau québécois de recherche sur la douleur
RRTQ Réseau de recherche en transgenèse du Québec

SQRI Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation
SNG Sciences naturelles et génie
SoCRA Society of Clinical Research Associates
SSHAL Sciences sociales et humaines, arts et lettres

UQAC Université du Québec à Chicoutimi
UQTR Université du Québec à Trois-Rivières

Réalisation
Service des communications du FRSQ

Production
Protocole communications d'affaires

Photographies
Toutes les photos en couleur de ce rapport ont été sélectionnées dans le cadre du concours de photos scientifiques organisé par le FRSQ.
Autres photos (en noir et blanc) :
Yves Barrière, Denis Bernier, Normand Cadorette

ISBN 978-2-550-52750-3
ISBN 978-2-550-52751-0 (version PDF)
Dépôt légal 2008
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Imprimé sur du papier fabriqué au Québec contenant 100% de fibres recyclées postconsommation.

www.frsq.gouv.qc.ca

Fonds de la recherche en santé Québec

Fonds de la recherche en santé du Québec

500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6

Téléphone : 514 873-2114
communications@frsq.gouv.qc.ca